

FACSIMILE DENUNCIA SINISTRO DA INFORTUNIO

RACCOMANDATA A.R.

Spett. Compagnia

Agenzia _____

Via/piazza _____ n. _____

Cap. _____ Città /Provincia _____

OGGETTO: Denuncia di sinistro da infortunio su Polizza n. _____ Contraente: _____

La presente per comunicare che il giorno ____/____/____ alle ore _____ in (indicare città/luogo/via) ho subito un infortunio con le seguenti modalità (descrizione del fatto e delle lesioni) _____ .

Allego alla presente la seguente certificazione medica necessaria (*da fornire in uno alla denuncia):

- 1) *Certificato medico / certificazione del Pronto Soccorso ;
- 2) Referti strumentali (da fornire il prima possibile);
- 3) Eventuale certificazione di ricovero ospedaliero a seguito infortunio.

Rimango in attesa di conoscere il numero di pratica assegnato al sinistro ed il numero telefonico dell 'ufficio a cui è stata assegnata la trattazione del danno.

Cordiali saluti.
(firma Contraente)

Luogo, _____ Data, _____

Mittente:

Nome e Cognome: _____

Via/piazza _____ n. _____

Cap. _____ Città/ Provincia _____