

DENUNCIA DI SINISTRO RCG

NUMERO POLIZZA _____

PARROCCHIA _____

PARTITA IVA/CODICE FISCALE PARROCCHIA _____

RECAPITO REFERENTE PARROCCHIA _____

EMAIL PARROCCHIA _____

DATA E ORA DI ACCADIMENTO _____

LUOGO DI ACCADIMENTO _____

DESCRIZIONE ACCADIMENTO _____

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIATO (CODICE FISCALE + INDIRIZZO + TELEFONO) _____

SE MINORE, DATI ANAGRAFICI DI UN GENITORE _____

IBAN DEL DANNEGGIATO CON SPECIFICATO L' INTESTATARIO DEL CONTO _____

Attenzione: allegare FOTO E PREVENTIVI DI RIPARAZIONE

DATA _____

FIRMA _____