

Mittente:

Cognome e Nome

Indirizzo

C.A.P.

Località

Spett.le
HDI Assicurazioni S.p.A.
Via Abruzzi n. 10
00187 Roma

Oggetto: denuncia di sinistro

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

in data _____ di professione _____

con domicilio _____ tel. _____

assicurato/a con polizza n. _____

denuncia il sinistro di _____ (1)

con/senza danni a terzi verificatosi alle ore _____ del _____ - _____ - _____ (2)

nell'immobile ubicato in _____ via _____ (3)

con presumibile importo di danno di Euro _____ (4)

Si resta in attesa di essere contattato dal Vostro perito: per fissare un appuntamento si può rivolgere

al Sig. _____ Tel. _____

Si allega:

preventivi o fatture per riparazioni;

attestato denuncia Autorità Giudiziaria;

descrizione particolareggiata del sinistro;

(altro) _____

Luogo e data _____

Firma _____