**MODULO DI DENUNCIA – RESPONSABILITA’ CIVILE**

( INVIARE VIA FAX ALLO 0715029031 O VIA MAIL ALL’INDIRIZZO SINISTRI@CAPOGROSSI.COM )

**Contraente** …………………….……………………………….**Polizza** …………………….………………………

**Sinistro del** ……………………………**ora**….…**Accaduto a**…….……………….…………………………….

**Via** ………………………………………..…...**nr**………**cap** ………..……**Tel.**…………………………..…………

**Il sottoscritto dichiara che a seguito di** : .…………………..…………..………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Dati controparte : Nome** ………………………………**Cognome**……….……………………….………….

**Residenza** ……………………………………….**Via**..………………………………………………………………….

**Cap**…………………………**Tel.**…………………………………………**C.F**……………..……………………………..

**Beni danneggiati** : ….…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Note**….…………………….…………………………………………………………………………………………………

**Iban** …………………………………………………………………………………………………………………………..

**In Fede**  **Firma assicurato** …………………………………………………………………..

**Data Ricevimento** ……………………………………**Firma ricevente**………………………….……………

***Per la gestione corretta della pratica è necessario fornire la seguente documentazione / materiale :***

* ***Richiesta danni da parte del danneggiato(controparte);***
* ***Certificazione medica in caso di danni a persona;***
* ***Elenco beni danneggiati con relativi preventivi/fatture dei beni sostituiti o riparati;***
* ***Scontrini/fatture di acquisto dei beni danneggiati;***
* ***Beni danneggiati;***
* ***Qualora vi sia impossibilità accertata e giustificata a tenere il bene a disposizione fornire documentazione fotografica di tutti i beni danneggiati;***

***Ulteriore documentazione potrà essere richiesta in base alla garanzia interessata dal sinistro***