

MODULO DI RICHIESTA DI INDENNIZZO

Da compilare in caso di sinistro causato da incendio, furto, collisione ed eventi previsti nelle garanzie integrative

Spett.le Arca Assicurazioni S.p.A.
Servizio Sinistri
Via San Marco, 48
37138 VERONA

N. DI CONTRATTO _____ Targa veicolo _____
Marca/modello Veicolo _____

DATI CONTRAENTE

Cognome e nome _____
Domicilio _____ ☎ _____ / _____
Reperibilità giorni _____ dalle ore _____ alle ore _____
 giorni _____ dalle ore _____ alle ore _____

DATI PROPRIETARIO (solo se diverso da contraente)

Cognome e nome _____

DESCRIZIONE DELL'EVENTO

Luogo del Sinistro _____ Data _____ Ora _____
Conducente _____ Autorità intervenute _____
Descrizione del Sinistro _____

Luogo in cui si trova il veicolo per la perizia (c/o) _____
(Via) _____ (città) _____ ☎ _____ / _____

PRESENZA TESTIMONI

(Nome) _____ (Via) _____ (Città) _____
(Nome) _____ (Via) _____ (Città) _____

COORDINATE BANCARIE DEL PROPRIETARIO DEL VEICOLO*

C./C. sul quale ARCA Assicurazioni può effettuare il pagamento dell'indennizzo:
C./C. _____ intestato a _____
Banca _____ ABI _____ CAB _____

GARANZIA INTERESSATA DAL SINISTRO

Compilazione riservata ad ARCA Assicurazioni

Numero Sinistro _____ Garanzia _____ Danno totale Danno parziale

_____ firma del conducente

* Coordinate bancarie del conducente solo in caso di infortuni del conducente stesso

N.B. In caso di sinistro RC compilare il modello Blu (constatazione amichevole di incidente), anche se la controparte non intende sottoscriverlo.

