

MODULO DI RICHIESTA DI INDENNIZZO

In CASA

RACCOMANDATA

Spett.le
ARCA ASSICURAZIONI
Servizio Sinistri
Via S. Marco, 48
37138 Verona

N. DI SINISTRO
(compilazione riservata alla Società)

N. DI CONTRATTO

DATI dell'ASSICURATO

Cognome e nome: _____

Domicilio: _____ ☎ _____ / _____

Reperibilità: giorni _____ dalle ore _____ alle ore _____
giorni _____ dalle ore _____ alle ore _____

DATI del CONTRAENTE (Solo se diverso dall'Assicurato)

Cognome e nome: _____

DESCRIZIONE DELL'EVENTO

Data _____ Ora _____ Autorità intervenute _____

Descrizione dell'evento _____

Danni riportati (*) _____

Eventuali altre Assicurazioni (indicare Compagnia) _____

(*) Per incendio o furto allegare elenco delle cose danneggiate o rubate

SOLO PER RESPONSABILITÀ CIVILE

Cognome e nome della persona che ha subito il danno o le lesioni _____

Domicilio: _____ ☎ _____

PRESENZA TESTIMONI

Nome _____ Indirizzo _____ ☎ _____

Nome _____ Indirizzo _____ ☎ _____

COORDINATE BANCARIE (del proprietario delle cose danneggiate o rubate)

C.C. sul quale Arca Assicurazioni può effettuare il pagamento dell'indennizzo:

C.C. _____ intestato a: _____

Banca _____ ABI _____ CAB. _____

_____ firma del Contraente o dell'Assicurato

