

FAC-SIMILE
DENUNCIA DI SINISTRO POLIZZA "LA CITTA' TI ASSICURA"
POLIZZA N. 50733439
SERVIZIO INDENNIZZO

RACCOMANDATA R.R.

Spettabile
UGF ASSICURAZIONI SpA
Divisione Unipol
Agenzia Generale di Perugia
Via M. Angeloni, 78/c
06124 Perugia (PG)
FAX 075 5829800

Il sottoscritto sig.

nato a _____ il _____ residente a

Perugia in via _____ n. _____ tel _____

D I C H I A R A

di aver subito (indicare la tipologia di sinistro) scippo furto rapina della pensione presso/luogo

in data _____

descrizione dettagliata dell'evento:

danni materiali subiti:

eventuali lesioni personali:

Allega:

- copia della denuncia del sinistro alle Autorità competenti (Carabinieri, ecc.)
 - copia documento di identità
 - altra documentazione:
-

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03.

Cordiali saluti.

data _____

(firma leggibile)