



DENUNCIA DI SINISTRO

COMPAGNIA:

☐ Nobis ☐ Allianz ☐ Helvetia ☐ Italiana ☐ UCA ☐ Zurich ☐ AXA ☐ IPA ☐ Tutela Legale ☐ Arag ☐ Gamalife

DATA SINISTRO: _____

LUOGO SINISTRO: _____

CONTRAENTE: _____

N. POLIZZA: _____

NUMERO DI TELEFONO: _____

EMAIL: _____

IBAN: _____

DESCRIZIONE SINISTRO:

_____, li _____

SEDE DI FELTRE
Viale Monte Grappa 16/A-B, 32032
t. +39 0439 80105

SEDE DI BELLUNO
Via Vittorio Veneto 158/B, 32100
t. +39 0437 30342

Iscritto al RUI: A000728341
in data 07/04/2023, soggetto
a vigilanza IVASS

@ info@assiservizixl.it
@ assiservizixl@pec.it
 www.assiservizixl.it