



DENUNCIA DI SINISTRO

COMPAGNIA:

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

DATA SINISTRO: _____

LUOGO SINISTRO: _____

CONTRAENTE: _____

N. POLIZZA: _____

NUMERO DI TELEFONO: _____

EMAIL: _____

IBAN: _____

DESCRIZIONE SINISTRO:

_____, li _____
