

DICHIARAZIONE DI DISCONOSCIMENTO SINISTRO

Il/la sottoscritto/a....., proprietario/a del veicolo.....
.....targato....., assicurato con la Compagnia
.....

DICHIARA

che il veicolo di cui sopra non è stato coinvolto nel sinistro n°con
il veicolo targato.....che si sarebbe verificato in dataalle
ore.....

Dichiara altresì che il veicolo suddetto nel giorno indicato si trovava:

.....
.....
.....

Firma del contraente

Luogo e data
