

Sinistro del
Targa Assicurato
Compagnia assicurato
Targa Controparte
Compagnia di controparte

Denuncia di Sinistro avvenuto il alle ore
in alla via

Io sottoscritto/ain qualità di

- proprietario conducente del veicolo assicurato Quixa/Direct/QuixaPoint
 contraente di polizza del veicolo assicurato Quixa/Direct/QuixaPoint

dichiaro che il sinistro si è verificato con le seguenti modalità:

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

- Dichiaro che sul luogo del sinistro intervenivano autorità, precisamente
.....
 Dichiaro la presenza di testimone, di cui vi invierò dichiarazione scritta e supportata
da copia del documento d'identità.

Luogo e data

in fede

.....