

DENUNCIA DEL SINISTRO

....., li

Oggetto: Denuncia di sinistro su Polizza Infortuni n.

Vi comunico che l'Assicurato/a in data

(indicare quale tra le seguenti situazioni si è verificato)

• Ha subito un infortunio con le seguenti modalità:

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

• È stato ricoverato:

.....

• Gli è stata diagnosticata la seguente malattia invalidante:

.....

• È stato sottoposto al seguente grande intervento chirurgico :

.....

Allego la seguente documentazione medica:

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

Per quant'altro fosse pertinente ed utile all'espletamento della pratica,

Vi comunico i seguenti recapiti:

Abitazione - Indirizzo

Abitazione - Telefono

Luogo di lavoro - Indirizzo

Luogo di lavoro - Telefono

Cognome e Nome dell'Assicurato.....

Via..... n.

C.A.P. Località

In fede (firma)

