DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL SINISTRO

Alla c.a. **Ufficio sinistri R.C.**
Cogno Assicurazioni sas

- Cognome Nome e Codice Fiscale del **Contraente**
  (soggetto a cui è intestata la polizza)

  _____
  _____

- Cognome Nome e Codice Fiscale del **Danneggiato**
  (soggetto che ha subito il danno)

  _____
  _____

- Data, ora e luogo in cui è avvenuto il sinistro

  _____
  _____

- Descrizione chiara e circostanziata delle cause e delle conseguenze dell'accaduto

  _____
  _____
  _____

- Autorità o soccorsi intervenuti al omento del sinistro

  _____
  _____
  _____

- Indicare i dati anagrafici di eventuali testimoni dell'accaduto

  _____
  _____
  _____

- Annotazioni

  _____
  _____
  _____
  _____

_____, il _____

_____
Firma dell'assicurato

Fateci pervenire eventuale richiesta danni da parte del danneggiato o eventuale legale di controparte.

Allegate documenti di spesa, fatture, fotografie di quanto danneggiato e conservare eventuali oggetti che hanno subito i danni .

Se danni a persone, allegate tutta la certificazione medica completa ed in originale del danneggiato.

cogno assicurazioni sas