



# DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL SINISTRO



Alla c.a. **Ufficio Sinistri Danni**  
**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 momento del sinistro

---

---

---

- Indicare i dati anagrafici di eventuali testimoni dell'accaduto

---

---

---

- Annotazioni

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dell'assicurato

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