

## **DENUNCIA GENERICA SINISTRO AUTO**

		Luogo	Data
Il sottoscritto/a	dichiara che in o	data	ora:
Luogo			
Numero di polizza:Agenzia:			
Assicurazione:			
Targa veicolo: Targa controparte:			
dichiaro che  la responsabilità è da attribu sottoscritto, si notifica perta informativi  la responsabilità del sinistro il veicolo non è rimasto coin non vi è stata alcuna collision  Dinamica del sinistro:	nto la presente den o è da attribuire ad volto in alcun sinis	uncia di s una contro	inistro a fini



Recapito telefonico: Luogo per perizia:		
In Fede		