

Spett.le
Genialloyd S.p.A.
Servizio sinistri
V.le Monza 2
20127 Milano

FAX 02 / 28040715

Oggetto: Denuncia sinistro da infortunio

N° pratica assegnato dal Servizio Sinistri : _____

Io sottoscritto _____ invio la presente per comunicare che in data _____ alle ore _____ in località _____ via _____ si è verificato un infortunio al Signor/a _____, patente numero _____ (indicare solo se l'infortunio è avvenuto alla guida di un veicolo), assicurato presso la compagnia Genialloyd S.p.A. con polizza n° _____ con scadenza _____ e con la seguente dinamica _____ :

E le seguenti lesioni:

Eventuali testimoni presenti:

Eventuali Autorità intervenute:

ed allego la seguente certificazione medica e legale :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Data

Firma
