

GPM SAS di Graffi Danilo & C.
Via Cadolini 4, 20137 Milano
Tel. 02 55189072
gpm.assicurazioni@gmail.com

DENUNCIA KASKO

Compagnia _____ Sinistro N. _____ Polizza N. _____

Data Sinistro _____ Avenuto a _____
Assicurato _____

Indirizzo (via cap città) _____

Cellulare _____ E-mail _____

Veicolo Assicurato: _____ targa _____

Guidatore _____

Indirizzo (via cap città) _____

Patente _____

Testimoni

Danni al veicolo

Officina presso cui
il veicolo verrà
riparato (indirizzo e tele.)

Descrizione
del sinistro

Osservazioni

Località e data

Firma