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

DENUNCIA DI MALATTIA

Compagnia _____ Sinistro N. _____ Polizza N. _____

Data Sinistro _____ Avvenuto a _____

Contraente _____

Indirizzo (via cap città) _____

Cellulare _____ E-mail _____

Assicurato: _____

Indirizzo (Via cap città) _____

Osservazioni

_____

Località e data

Firma