

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

DENUNCIA SINISTRO DI RESPONSABILITA' CIVILE E RCO

Compagnia _____ Sinistro N. _____ Polizza N. _____

Data Sinistro _____ Avvenuto a _____

Assicurato _____

Indirizzo (via cap città) _____

Cellulare _____ E-mail _____

Generalità e indirizzo della persona a cui può si può fare risalire il fatto (nome indirizzo recapiti):

Danneggiato terzo o operaio (nome indirizzo recapiti):

Lesioni riportate ed eventuale luogo del ricovero:

Descrizione del fatto

Località e data

Firma