

MODULO DI DENUNCIA SINISTRO RESPONSABILITA' CIVILE CONTRO TERZI NOBIS ASSICURAZIONI - POLIZZA R.C. N° 203944609 CONSORZIO CORI & BANDE

COMPILARE IN STAMPATELLO IN OGNI SINGOLA VOCE E INVIARE PER RACCOMANDATA A.R. all'Ufficio Sinistri dell' Agenzia GM Assicurazioni Via Cucca 6 25127 Brescia o PEC a: gmassicurazioni@legalmail.it oppure direttamente alla Compagnia NOBIS ASSICURAZIONI, Viale Colleoni 21, 20864 Agrate Brianza MB E PER CONOSCENZA CON LETTERA NON RACCOMANDATA A: CONSORZIO CORI & BANDE, VIA NIBBY, 11 00161 ROMA o mail cori.bande@gmail.com

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIANTE (ASSICURATO)

COGNOME: _____ NOME: _____

INDIRIZZO VIA: _____ N.: _____

COMUNE: _____ PROVINCIA: _____ C.A.P.: _____

CODICE FISCALE: _____ TELEFONO: _____ / _____

MAIL _____ NATO A _____ IL: _____

ASSOCIAZIONE MUSICALE DI APPARTENENZA _____ RIF _____

FIRMA DEL PRESIDENTE ASSOCIATIVO A CONFERMA DEL CONTENUTO DELLA PRESENTE SCHEDA _____

ESTREMI DEL SINISTRO

DATA SINISTRO: _____ LUOGO: _____ PROVINCIA: _____

SONO INTERVENUTE AUTORITA' DI PUBBLICA SICUREZZA? SE SI QUALI?

POLIZIA CARABINIERI VIGILI URBANI DEL COMANDO: _____

DANNI PROVOCATI: _____

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO (SE OCCORRE ALLEGARE FOGLIO):

TESTIMONI: _____

DATA E LUOGO: _____ FIRMA: _____

ESTREMI DEL DANNEGGIATO

COGNOME: _____ NOME: _____

INDIRIZZO VIA: _____ N.: _____ COMUNE: _____

PROVINCIA: _____ C.A.P.: _____ TELEFONO: _____ / _____

ALLEGATI _____

CONFERMA DA PARTE DEL CONSORZIO CORI E BANDE CHE IL DANNEGGIANTE E' COPERTO DI ASSICURAZIONE _____

