ASSICURAZIONI
BONANDRINI
VIA S. MARTINO DEL CARSO, 6 25025 MANERBIO (BS)
TEL. 030 9380151 - 030 9380470 FAX 030 9381938
INFO@BONA-ASSICURA.COM

Polizza N. …… **Compagnia** ……

Garanzie colpite:

☐ Incendio ☐ Eventi atmosferici naturali ☐ Danni elettrici ☐ Acqua condotta
☐ Spese R.R. ☐ Danni a fissi e infissi ☐ Cristalli/Lastre ☐ Furto ☐ Altro

- Il danno è avvenuto il giorno …… fra le ……. e le ore ……
  nel Comune di ……. Via …… N. …….. C.a.p. ……..
- Contraente/Assicurato (cognome e nome o ragione sociale – domicilio – telefono/cellulare)
  ……
- L' assicurazione copre il: ☐ **Fabbricato** ☐ **Contenuto** ☐ **R.C.T.**
  Descrizione del sinistro:
  ……
  ……
  ……
  ……
- Il danno è stato denunciato alla seguente Pubblica Autorità: ……
  Località …… in data ……
- L' ammontare approssimativo del danno è di Euro ……..
- La proprietà colpita dal sinistro spetta:
  a) per gli stabili a: ……
  b) per gli oggetti mobili a: ……
- L'Assicurato ha subito in precedenza i seguenti danni (precisare data ed entità dei danni e l'eventuale Società che li ha risarciti): ……
  ……
- Gli enti colpiti sono assicurati anche dalle seguenti Società: ……
  ……
- La presente denuncia viene presentata da …… in qualità di ……
  Con espresso impegno di fornire ogni altra indicazione di dettaglio e di chiarimento.

- L'eventuale pagamento dovrà essere effettuato con:
  ☐ bonifico bancario: IBAN IT
  intestato a: ……..
  istituto bancario: ……

  ☐ assegno di traenza

In caso di danno furto che preveda il reintegro automatico della somma assicurata:

☐ NON intendo usufruire del suddetto diritto.

☐ Intendo usufruire del suddetto diritto e pagherò l'integrazione di premio all'atto della liquidazione del Sinistro.

All:

Data …….. IL DENUNCIANTE