

Mittente:
Nome e Cognome
Indirizzo
Tel.

Nome della Compagnia d'assicurazione del responsabile del sinistro

Indirizzo

Nome e cognome del proprietario del veicolo responsabile del sinistro

Indirizzo

Raccomandata a/r

Oggetto: Richiesta di risarcimento ai sensi degli articoli 145 e 148 del Codice delle Assicurazioni private (Decreto Legislativo 07/09/2005 n. 209)

Io sottoscrittocodice fiscale.... nato a il..... ..con la presente inoltro formale richiesta danni per il sinistro avvenuto in dataa (luogo).....tra il veicolo di mia proprietà targatoed il veicolo presso di voi assicurato con polizza n.targato e di proprietà di

Descrizione del sinistro con rimando alla copia del modulo blu allegato

Sul luogo del sinistro è intervenuta l'autorità di (es. Carabinieri di ...) che ha redatto verbale.

Vi informo che il mio veicolo è a disposizione per la valutazione dei danni subiti al seguente indirizzo: nei seguenti giorni..... alle ore

A seguito del sinistro ho riportato anche lesioni fisiche come da documentazione allegata.

Il mio reddito ammonta a....

Dichiaro ex art. 142 Codice delle Assicurazioni di avere /non avere diritto a prestazioni da parte di enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie.

Distinti saluti

In caso di mancato riscontro nei termini di legge, provvederò alla tutela dei miei diritti nelle sedi competenti

Distinti saluti.

Firma