

Informazioni sul nostro cliente:

Nome:	Tel.:
Cognome:	E-mail:
Indirizzo:	Compagnia:
CAP, località:	Nr. Polizza:

Informazioni sul sinistro:

Incendio
 Danni Natura
 Furto
 Vetri
 Danni acqua/gas
 Altro

Luogo:	Data e ora:
CAP, località:	Piano/locale:
Inchiesta ufficiale? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Dove?

Descrizione del sinistro:

Domande relative al ramo incendio:

Misure di salvataggio intraprese:

Domande relative al ramo furto:

Oggetti conservati sotto chiave? Si No

Dove e come:

Elenco degli oggetti danneggiati:

Quantità:	Oggetto:	Valore:	Giustificativo:

Elenco delle parti dello stabile danneggiate:

Piano:	Locale:	Riparazioni necessarie:	Importo:

Domande relative al ramo vetri:

Vetri dello stabile
 Vetri della mobilia
 Impianto illuminazione
 Sanitari

Elenco dei vetri danneggiati:

Quantità:	Descrizione esatta oggetto:	Valore:	Altezza (cm):	Larghezza (cm):

Luogo e data: _____ Firma: _____