

DENUNCIA SINISTRO RESPONSABILITA' CIVILE

Le denunce compilate vanno inviate , entro massimo 10 gg dalla data dell'evento
e saranno efficaci solo se inoltrate a:

Arete' Insurance Broker a mezzo posta elettronica

info@areteinsurancebroker.it

e solo per conoscenza a: Segreteria Nazionale C.S.A.In

Viale dell'Astronomia,30 – 00144 – Roma

a mezzo fax al nr. 06/5903242 e/o e-mail info@csain.it

Generalita' del danneggiato:

Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____

Domicilio _____ Recapito telefonico _____

Nr. di tessera CSAIn _____ Rilasciata il _____

Dati relativi al Sinistro:

Data _____

Localita' _____ Provincia _____

Danneggiati:

(indicare cognome nome, eta', indirizzo, professione)

1) _____

2) _____

3) _____

Rapporti esistenti tra assicurati e danneggiati:

Descrizione dell'evento Csain:

(cause, responsabilita' e danni provocati)

Testimoni:

(nome, cognome, indirizzo)

Data _____

Firma dell'Assicurato

Firma del Presidente della Societa'

Firma del responsabile del Comitato
territoriale CSAIn
