

# MODULO DI DENUNCIA SINISTRO RESPONSABILITA' CIVILE CONTRO TERZI HDI ASSICURAZIONI - POLIZZA R.C. N° 301004069 - CONSORZIO CORI & BANDE

COMPILARE IN STAMPATELLO IN OGNI SINGOLA VOCE E INVIARE PER RACCOMANDATA A.R. ALL'UFFICIO SINISTRI (RC NON AUTO) HDI ASSICURAZIONI  
VIA ABRUZZI, 10 00187 ROMA E PER CONOSCENZA CON LETTERA NON RACCOMANDATA A: CONSORZIO CORI & BANDE, VIA NIBBY, 11 00161 ROMA

## DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIANTE (ASSICURATO)

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO VIA: \_\_\_\_\_ N.: \_\_\_\_\_  
COMUNE: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
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' ASSICURATO \_\_\_\_\_

