

MODULO DI DENUNCIA SINISTRO RESPONSABILITA' CIVILE

NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI POLIZZA R.C. N° 203775035 - INTERSCOUT

Compilare in stampatello e inviare per Raccomandata A.R a: **NOBIS - DIREZ. SINISTRI R.E. - VIA COLLEONI 21 - 20864 AGRATE BRIANZA MB**

Per chi dispone di un indirizzo di posta certificata è possibile l'invio alternativo PEC all'indirizzo nobisassicurazioni@pec.it

Occorre trasmettere in copia integrale anche a: Agenzia GM Assicurazioni, Via Cucca 6 - 25127 Brescia BS o via PEC a gmassicurazioni@legalmail.it

E nel vostro interesse per consentirci di assistervi, vi chiediamo di spedire in copia mail anche a noi (non pec) a: consorzio.interscout@gmail.com

Interscout è a disposizione 336 723 723 (anche week-end) per assistere prima dell'invio della denuncia. Non divulgare l'esistenza della polizza al terzo Danneggiato.

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIANTE (ASSICURATO)

COGNOME: _____ NOME: _____

INDIRIZZO POSTALE COMPLETO: _____

COMUNE: _____ PROVINCIA: _____ C.A.P.: _____

CODICE FISCALE: _____ TELEFONO: _____ / _____

NATO A: _____ IL: _____

ASSOCIAZIONE SCOUT _____ L'ASSICURATO E' NELL'ELENCO N° _____

ESTREMI DEL SINISTRO

DATA SINISTRO: _____ LUOGO: _____ PROVINCIA: _____

SONO INTERVENUTE AUTORITA'? SE SI QUALE? _____ E' STATO REDATTO VERBALE? _____

DANNI PROVOCATI: _____

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO (SE OCCORRE ALLEGARE FOGLI):

TESTIMONI E LORO RECAPITI: _____

ESTREMI DEL TERZO DANNEGGIATO (anche prima di richiesta formale di risarcimento)

COGNOME: _____ NOME: _____

INDIRIZZO VIA: _____ N.: _____ COMUNE: _____

PROVINCIA: _____ C.A.P.: _____ TELEFONO: _____ / _____

IL TERZO DANNEGGIATO HA GIA' AVANZATO RICHIESTA DI RISARCIMENTO? _____ SI ALLEGA COPIA RICHIESTA: SI NO

L'ASSICURATO DEVE ASTENERSI DALL'AMMETTERE PROPRIE RESPONSABILITA' - ALLEGARE OGNI SCRITTO CHE COSTITUISCA O POSSA IN SEGUITO COSTITUIRE BASE PER UNA RICHIESTA DI INDENNIZZO DA PARTE DEL TERZO DANNEGGIATO ALLEGARE - SE ESISTE - RICHIESTA SCRITTA DEL DANNEGGIATO O SUO RAPPRESENTANTE RICHIEDENTE RISARCIMENTO

ELENCO DEGLI ALLEGATI _____

FIRMA DEL DENUNCIANTE RESPONSABILE DEL DANNO (ASSICURATO) O SUO GENITORE _____

IL DANNEGGIANTE E' PRESENTE NELL'ELENCO N° _____ DELLE PERSONE ASSICURATE E IN TALE ELENCO SI TROVA AL N° _____

FIRMA DEL CAPO GRUPPO SCOUT A CERTIFICA VERIDICITA' CONTENUTO DELLA PRESENTE DENUNCIA _____

CONFERMA DEL CONSORZIO INTERSCOUT CIRCA LA PRESENZA DELL'ASSICURATO NELL'ELENCO CENSITI

