
Dati Contraente: Nome – Cognome

Indirizzo

CAP - Città – Provincia

Tel. Abitazione/Ufficio/Cellulare

Spettabile
ZURLO BROKER SRL unipersonale
Via Cavalieri di Vittorio Veneto, n.14
72017 OSTUNI (BR)
UFFICIO SINISTRI

OGGETTO: DENUNCIA SINISTRO - ... NOME CONTRAENTE....

Data sinistro: _____

Luogo sinistro: _____

Polizza N.: _____

Descrizione dell'accaduto: _____

Rimango in attesa di conoscere il numero di pratica assegnato al sinistro.

Restando a Vostra disposizione per ulteriori chiarimenti porgo distinti saluti.

Luogo e data

Firma

In allegato:

