

\_\_\_\_\_

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:** \_\_\_\_\_

**Targa:** \_\_\_\_\_

**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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_