



Automobile Club d'Italia

MODULO DENUNCIA SINISTRO R.C.A. 2021

DENOMINAZIONE GARA:

ID GARA:	DATA:
----------	-------

SETTORE GARA: (es.: rally)	TIPOLOGIA GARA: (es.: ronde)
-------------------------------	---------------------------------

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

ORGANIZZATORE:	LIC. N°:
----------------	----------

TIPO DI SINISTRO: (barrare la casella interessata)

DANNI A PERSONE <input type="checkbox"/>	DANNI A COSE/ANIMALI <input type="checkbox"/>	DANNI STATICI <input type="checkbox"/>
N° VETTURA CHE HA CAUSATO IL DANNO:	CONCORRENTE:	CONDUTTORE:

DATI DEL DANNEGGIATO:

COGNOME/NOME DEL DANNEGGIATO:

COD. FISC.:

RUOLO*:

(* es.: spettatore, il conduttore, UG; oppure indicare nome della persona di riferimento se danni province, comuni o ditte private)

INDIRIZZO:	CITTA':
------------	---------

CAP:	PROV:	NUM. TEL.:
------	-------	------------

E-MAIL:	NUM. CELL.:	CONSENSO SMS Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
---------	-------------	--

IBAN:

INTESTATARIO CONTO:

ATTENZIONE COMPLETARE SE DANNI AUTOVETTURE PRIVATE:

TARGA:

MARCA E MODELLO:

COGNOME NOME PROPRIETARIO: (SE DIVERSO DAL DANNEGGIATO)
--

CODICE FISCALE:

PERSONA (O CARROZZERIA) DA CONTATTARE:
--

DANNO RIPORTATO:

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL' EVENTO:

NOTE:

Il sottoscritto dichiara che le indicazioni di cui sopra sono complete e conformi al vero.

Data ____/____/____

Firma del legale rappresentante dell'Organizzatore _____

IMPORTANTE: si ricorda che la denuncia di sinistro risulterà perfezionata solo se completa di privacy.

ALLEGARE:

PRIVACY

RAPPORTINO COMMISSARIO

SCHEDA DI VERIFICA VETTURA DANNEGGIANTE

FOTO, PREVENTIVO E/O FATTURA (**danni a cose**)

PRONTO SOCCORSO E/O PRIMA DOCUMENTAZIONE MEDICA (**danni a persone**)

COPIA DELLA RELAZIONE DEL DIRETTORE DI GARA CON DESCRIZIONE DEL SINISTRO