



Automobile Club d'Italia

MODULO DENUNCIA SINISTRI 2024

(VALIDO PER POLIZZA RCA E RCT)

DENOMINAZIONE GARA:
DATA E ORARIO DEL SINISTRO: (conforme alla data e l'orario del rapportino del commissario)
LUOGO DEL SINISTRO: (indicare il luogo esatto dell'evento, nome strada e km e provincia; NO numero della postazione)
NUMERO VETTURA e CONDUCENTE: (per i danni causati dalle vetture partecipanti sinistro RCA)
DATI PROPRIETARIO BENE DANNEGGIATO: (nome, cognome o ragione sociale)
COD. FISCALE O PART. IVA:
INDIRIZZO:
CITTA' e CAP:
CONTATTO: (telefono e/o e-mail)
IBAN: (NO prepagate)
INTESTATARIO CONTO:

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'EVENTO:

(ATTENZIONE: la dicitura "vedi rapportino" non è legalmente valida)

VARIE ED EVENTUALI:

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

Data ____/____/____

Firma (e timbro) del legale rappresentante dell'Organizzatore _____

La denuncia è completa allegando la seguente documentazione:

1. Privacy Allianz;
2. Rapportino Commissario;
3. Dichiarazione del Direttore di gara;
4. Scheda verifica conduttore danneggiante (SOLO PER DENUNCIA RCA);
5. Foto, preventivo e/o fattura (x danni a cose)
6. Prima documentazione medica (x danni a persone).

ATTENZIONE: PRIMA DI PROCEDERE A QUALSIASI PAGAMENTO È OBBLIGATORIO APRIRE IL SINISTRO, LA COMPAGNIA È TENUTA RISARCISCE IL PROPRIETARIO DEL BENE DANNEGGIATO CHE HA TITOLARITÀ E NON EVENTUALI TERZI.