

DENUNCIA DI SINISTRO / FURTO PARZIALE / ATTIVANDALICI - MODULO DEN 001

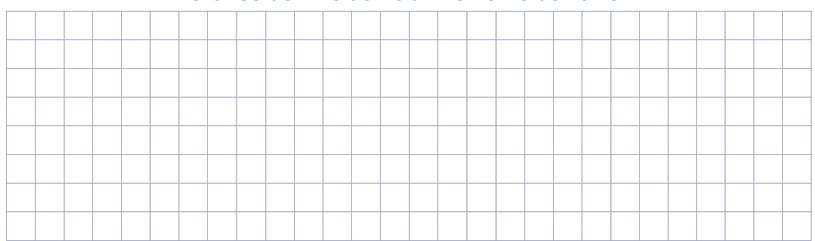
Inviare la documentazione entro 3 giorni dall'evento all'indirizzo sinistri@noloexperience.it.

- Nel caso di sinistro con controparte, allegare copia modello CAI (Constatazione Amichevole Incidente) ed eventuale dichiarazione testimoniale corredata da documento di identità del teste
- Nel caso di tentato furto o furto parziale allegare copia della denuncia sporta alle Autorità

DATA EVENTO	/	/	ORA	LUOGO
A) VEICOLO ASSICURATO				
TARGA	MARCA E TIPO			KM PERCORSI
COMPAGNIA ASSICURATRICE				
LOCATARIO (<i>Società Cliente</i>)				
CONDUCENTE (<i>Nome, Cognome</i>)	COD. FISCALE			
INDIRIZZO	TELEFONO			
B) EVENTUALE CONTROPARTE / I COINVOLTA / E NEL SINISTRO				
TARGA	MARCA E TIPO			
COGNOME	NOME			
INDIRIZZO, TELEFONO				
COMPAGNIA ASSICURATRICE				
N° POLIZZA	INDIRIZZO			

DESCRIZIONE DELL'EVENTO ED EVENTUALI NOTE:

Grafico dell'incidente (indicare la posizione delle vetture, le direzioni di marcia ed eventuale segnaletica)

<p>Indicare i danni visibili al veicolo INDN S.r.l.</p> 	<p>Grafico dell'incidente al momento dell'urto</p>  <p>Indicare: 1) tracciato della strada; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto 4) i segnalistradali; 5) i nomi delle strade.</p>
---	---

Io sottoscritto confermo i dati sopra indicati, necessari alla gestione del sinistro in oggetto, secondo la procedura "**Risarcimento Diretto**", che mi è stata illustrata dall'Impresa di assicurazione. Il Cliente e/o suo rappresentante e/o suo delegato dichiara di aver letto l'Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs 196/2003, allegata a questo documento.

DATA DENUNCIA	FIRMA
---------------	-------