

Al Comune di POPPI
Ufficio Sinistri –Assicurazioni

Oggetto: **Richiesta per risarcimento danni**

Richiedente:

Sig. _____ nato a _____ il ___/___/___

residente in _____ Via _____ nc _____

CF _____ Telefono _____

Per conto di e/o in qualità di _____

Descrizione sintetica del fatto (*luogo, data, dinamica dei fatti*):

Descrizione sintetica dei danni o delle lesioni riportate

ATTESTAZIONI DEL DENUNCIANTE

Il richiedente, ai sensi dell'art. 47, 75 e 76 del DPR 445/2000 contestualmente a quanto sopra dichiara che (*barrare le voci interessate*):

- Al momento del sinistro erano presenti i seguenti testimoni:
 - nome _____ indirizzo _____ tel _____
 - nome _____ indirizzo _____ tel _____
 - nome _____ indirizzo _____ tel _____

- Al momento del sinistro sono intervenuti i seguenti corpi di Polizia Stradale (*allego copia degli atti di rilevamento*):
 - Carabinieri
 - Polizia Stradale
 - Polizia Municipale di _____
 - Segnalazione telefonica al comando o agente della polizia di _____ il giorno ___ alle ore _____
 - Nessuno

- Al momento del sinistro sono state fatte n. ___ foto dello stato dei luoghi e/o dei danni che si allegano alla presente:

- Certificazioni mediche _____ che si allega in copia.

- Certificazione e quantificazione dei danni come da allegato preventivo di spesa sottoscritto dal titolare

Data , _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

