

## Avviso di sinistro: RC privata

Polizza n.	
Compagnia assicurativa	
<b>1. Contraente</b>	
Cognome, nome	
Via	
NPA, luogo	
Telefono privato	
Telefono ufficio	
Indirizzo e-mail	
È assoggettato/-a al pagamento dell'IVA?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> conteggio forfettario
N. IVA	
<b>2. Evento</b>	
Data	
Ora (0-24)	
Luogo e via	
<b>3. Dinamica del sinistro (completare in ogni caso)</b>	
Descrizione esatta della dinamica del sinistro	Per una descrizione dettagliata, utilizzare la pagina 3.
Notifica alla polizia?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Presso quale posto di polizia?	
A quale causa è riconducibile il danno?	
Responsabile (cognome, nome, indirizzo)	
Testimoni (cognome, nome, indirizzo)	1.
	2.
<b>4. Persone ferite</b>	
Cognome, nome, indirizzo	1.
	2.

Tipo di ferita/professione del ferito/datore di lavoro	
Nome e indirizzo del medico curante/ospedale	
Con quale compagnia la persona ferita è assicurata contro gli infortuni?	

### 5. Danni a materiali di terzi

Cognome, nome, indirizzo	
Telefono	

tipo del danno/data d'acquisto/prezzo/ammontare del danno

Oggetti danneggiati	
Dove possono essere visionati gli oggetti danneggiati?	
Dove vengono riparati?	



### 6. Domande complementari per la RC privata

In caso di danni ai locali presi in affitto:

Inizio dell'affitto	
Termine dell'affitto	
Data dell'ultima restaurazione	
Vive in comunione domestica con la persona danneggiata?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
È parente della persona danneggiata?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

### 7. Pretese di risarcimento

Sono state formulate delle pretese di risarcimento?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Se sì, il cognome e l'indirizzo	

### 8. Versamento

Cognome, nome, indirizzo	
N. del conto postale o bancario	
Banca/filiale	

## 9. Firma

Luogo, data	
Firma	

Il/la sottoscritto/-a autorizza la società a richiedere ad altri assicuratori o a terzi informazioni concernenti il sinistro e a prendere visione di tutti gli atti ufficiali e giudiziari in relazione al sinistro. Il/la sottoscritto/-a consente che la società trasmetta, nella misura necessaria, ad altri assicuratori, più precisamente ai coassicuratori in Svizzera e all'estero, dati inerenti al sinistro. La compagnia di assicurazioni non è vincolata a eventuali dichiarazioni di responsabilità rilasciate dal contraente.

Testo aggiuntivo:

**Inviare**

**Stampare**

