

MODULO DI DENUNCIA SINISTRO

MODALITÀ DI INVIO DENUNCIA: via mail a sinistri@sifa.it

MOD0063

Data del sinistro:

Ora:

Luogo:

Targa del veicolo:

Marca e tipo:

km:

Cliente:

Sede:

CONDUCENTE DEL VEICOLO:

Cognome:

Nome:

Codice Fiscale:

Via:

n° civico:

Città:

Cell:

email:

Descrizione dinamica del sinistro:

MARCIABILITÀ DEL VEICOLO

Utilizzato soccorso stradale

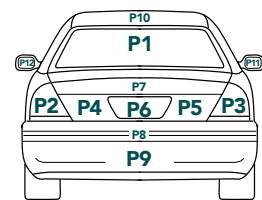
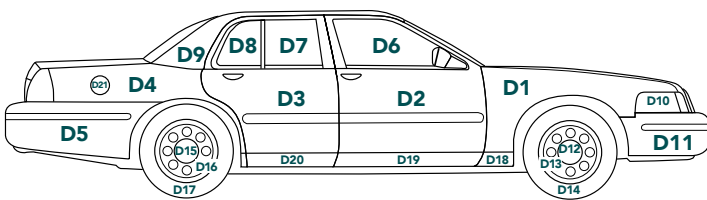
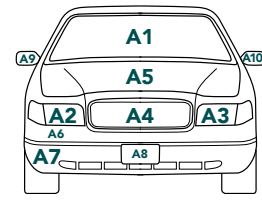
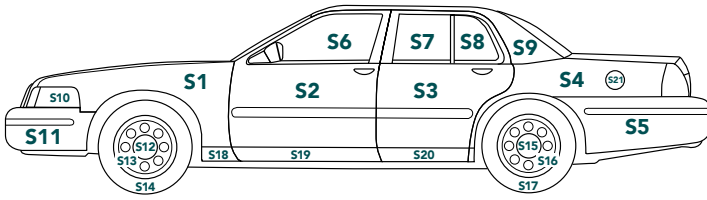
Veicolo marciante con danni che non permettono la circolazione (luci, vetri, sportelli rotti, sportelli che non chiudono, ecc.)

Veicolo marciante

DANNI AL VEICOLO

Nei campi sottostanti i disegni scrivere i codici identificativi, (es. D3, A11, etc.) e/o una breve descrizione.
Oppure stampare il modulo, cerchiare le parti danneggiate e scannerizzarlo per allegarlo via email.

MOD04063



Data, _____ Firma conducente _____

Allegare:

patente del driver

foto disponibili dell'incidente e dei danni (foto del veicolo in caso di assenza di danni)