

Mittente:
NOME E COGNOME
Indirizzo
Recapito telefonico

SPETTABILE
ASSICURAZIONI SCHIANTARELLI MARCO S.A.S.
Via Trieste n. 31
23100 Sondrio

Luogo e data

OGGETTO: DENUNCIA DI INFORTUNIO

Il sottoscritto, nato a il e residente in....., con la presente denuncia quanto segue.

(Descrizione dettagliata dell'evento con indicazione data, ora, luogo e modalità del sinistro).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

In allegato alla presente, trasmetto la seguente documentazione:

- Documentazione medica (verbale di pronto soccorso, eventuale cartella clinica in caso di ricovero, certificati del medico curante, ecc.) e originali delle spese mediche sostenute;
- Fotocopia carta di identità e patente di guida;
- Solo in caso di infortunio avvenuto alla guida di un veicolo a motore: fotocopia patente di guida e nominativo Autorità se intervenute.

In attesa di un Vostro sollecito e cortese riscontro, porgo cordiali saluti.

Firma