

Data _____

Spett.le
COMUNE DI CESATE
Ufficio Economato
Via Don O. Moretti 10
20020 **CESATE (MI)**
Tel. 02/99471234

e p.c. Ufficio Manutenzioni
Polizia Locale

Generali Assicurazioni
GENERALI Italia SpA
Via G.G. Adria 49
91026 Mazara del Vallo (TP)
mazaradelvallo@agenzie.generali.it
rosita.falcetta@genna.it

Oggetto: DENUNCIA SINISTRO INFORTUNI.

Io sottoscritto

residente in via N°

dichiaro che il giorno:..... alle ore circa mentre percorrevo la via

.....
(indicare dettagliatamente il luogo dove è avvenuto il sinistro e la dinamica)

Danni subiti:

Eventuali Testimoni:
(allegare copia carta identità testimoni)

Dell'accaduto è /non è a conoscenza la Polizia Locale di

Chiedo pertanto il risarcimento dei danni subiti.

Cordiali saluti.

In fede

RECAPITO TEL.: _____ e- mail: _____

Allegati.: Carta d'identità/Fatture/Preventivi/Fotografie/Referto medico/Referto ospedaliero