



Fondata nel 1828
Sede Legale:
Via Corte d'Appello 11, 10122 Torino (Italia)
tel. +39 0114 311 111 - fax +39 0114 350 966
tx 215105 Realto I - www.realemutua.it

Reg. Imp. Torino, Codice Fiscale e N. Partita
IVA 00875360018 - R.E.A. Torino N. 9806

Impresa autorizzata all'esercizio
delle assicurazioni a norma
dell'articolo 65 del r.d.l. 29/4/1923 N. 966

SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI

DENUNCIA DI SINISTRO R. C. GENERALE

In data Il sottoscritto Sig.:
Cognome e nome
Indirizzo, telefono
Presenta nel proprio interesse o per conto di denuncia di sinistro e rilascia le dichiarazioni
necessarie alla gestione da parte della Società della seguente posizione:

All'Agenzia principale di:

Riservato all'Agenzia		
Ramo Sin. _____	N. Sinistro _____	Esercizio _____
Codice Agenzia _____	Denuncia pervenuta in Agenzia il _____	

Unitamente alla denuncia viene allegato prospetto polizze dell'Assicurato

QUESTIONARIO

(compilato in ogni sua parte e inviato via fax o e-mail obbligatoriamente a cura dell'Assicurato)

Dati della polizza:

Assicurato: Cognome e Nome
Indirizzo, telefono, indirizzo e-mail

L'Assicurato è garantito per il medesimo rischio da altre polizze:

SI indicare la Compagnia e gli estremi
 NO

L'Assicurato è a conoscenza di eventuali polizze altrui interessate all'evento:

SI indicare la Compagnia e gli estremi
 NO

Data e luogo del sinistro:

Data della prima richiesta di risarcimento danni pervenuta all'Assicurato o della conoscenza di fatti o circostanze relativi al sinistro:

Descrizione dei fatti e dei comportamenti dell'Assicurato o di altri soggetti che hanno partecipato alla determinazione dell'evento:

Eventuali considerazioni dell'Assicurato:

Soggetto che può essere stato autore materiale del danno: (cognome e nome e rapporto con l'Assicurato)

Persone presenti al fatto: (Cognome e Nome)

Autorità intervenute:

Eventuali rapporti familiari o professionali tra Assicurato e danneggiati:

L'Assicurato è a conoscenza di eventuali procedimenti penali, civili o amministrativi che lo coinvolgono (se si indicarne gli estremi):

DANNI A PERSONE (se conosciuti):

Cognome, nome, età e indirizzo del/i danneggiato/i:

Lesioni riportate:

DANNI A COSE O A TERZI (se conosciuti):

Documenti prodotti dall'Assicurato all'atto della denuncia di sinistro:

1. -

2. -

3. -

INFORMAZIONE PER L'ASSICURATO:

IL SINISTRO È GESTITO DALL'UFFICIO LIQUIDAZIONE DANNI DI

Via Tel Fax

UFFICIO RIMANE A DISPOSIZIONE DEL PUBBLICO NEI GIORNI DALLE ORE ALLE ORE

IL SIG., LIQUIDATORE INCARICATO (.....@realemutua.it)

POTRÀ PRENDERE CONTATTO DIRETTAMENTE CON LA SUA PERSONA PER COMUNICARLE OGNI ESIGENZA ISTRUTTORIA E OGNI DETERMINAZIONE IN MERITO ALLA GESTIONE DEL SINISTRO.

Firma dell'Assicurato

.....

