

Spett.le
Helvetia Assicurazioni
presso
AssiG s.r.l.
Viale Cesare Battisti 123C
05100 Terni
info@assig.it

Data ___/___/___

OGGETTO: DENUNCIA SINISTRO

CONTRAENTE POLIZZA: _____

N ° POLIZZA : _____

ASSICURATO: _____

DESCRIZIONE DELL'EVENTO:

Per sopralluoghi o ulteriori informazioni in merito al sinistro in oggetto, potrete contattare i diretti interessati ai seguenti recapiti telefonici:

Distinti saluti