MODULO DENUNCIA SINISTRO DA INCENDIO

Da inviare entro tre giorni da quando l'Assicurato ne ha avuto conoscenza

(Polizza Collettiva n° 2/2011, aggiornata in data 20 aprile 2012 - art. 9 delle Condizioni Generali di Assicurazione - Sezione Incendio)

Inviare la richiesta scritta a :	Wiener Städtische AG – Ufficio DANNI
via **Fax** al numero	06 51070129
per **posta** in	Via Cristoforo Colombo, 112 – 00147 Roma
via **e-mail** a	wiener@wieneritalia.com
Per informazione sui sinistri	**800 927412** (servizio disponibile dalle 11 alle 13 e dalle 14 alle 17, dal lunedì al giovedì. La chiamata da rete fissa nazionale è gratuita)

Il/La sottoscritto/a

COGNOME E NOME			CODICE FISCALE	
SESSO ☐ M ☐ F	DATA DI NASCITA GG MM AA	COMUNE DI NASCITA	PROV. NASCITA	NAZIONE DI NASCITA

RESIDENZA o ABITAZIONE PRINCIPALE

INDIRIZZO (inserire numero civico, scala ed interno):	COMUNE	CAP I-	PROV.

RECAPITO TELEFONICO	INDIRIZZO E-MAIL

assicurato con polizza collettiva n° **2/2011** riservata ai Titolari della Card Mediazione Creditizia emessa da SIVINVEST S.p.A., invia la presente per denunciare il sinistro avvenuto alle ore _____ del giorno ___/___/_____ in località _____

INDIRIZZO	COMUNE	CAP I-	PROV.

Descrizione particolareggiata e dettagliata dell'avvenimento nonché indicazione delle relative cause e conseguenze se conosciute: _____

_____

_____

L'abitazione e/o il contenuto è assicurato anche presso altri assicuratori contro i danni da incendio? ☐ **SI** ☐ **NO**

Se SI, indicare il nome degli altri assicuratori con cui si è assicurati contro i danni da incendio:

_____

Si allega:

- ☐ Copia della denuncia presentata all'Autorità Giudiziaria o di Polizia (se già disponibile)
- ☐ Copia del Modulo Richiesta Card Mediazione Creditizia e della Card Mediazione Creditizia
- ☐ Elenco dettagliato dei danni subiti (cfr. art. 9 lettera f) delle Condizioni Generali di Assicurazione - Sezione Incendio)
- ☐ Altro: documentazione che verrà inviata in seguito _____

Resta fermo quanto previsto nelle Condizioni Generali di Assicurazione in merito agli obblighi successivi alla denuncia di sinistro.

(luogo) (data) (Firma dell'Assicurato)