

“POLIZZA RESPONSABILITA’ CIVILE “CAPOFAMIGLIA”

MODULO DENUNCIA SINISTRO

RACCOMANDATA A.R. o PEC

Spett.le
UFFICIO SINISTRI
Generali Italia
Ag. Generale di Roma Viale Parioli 63M
Via XX Settembre 26 - 00187 – Roma (RM)
PEC: romavialeparioli@pec.agenzie.generali.com

Mail: servizi@aletheiaservizi.it

e p.c. ALETHEIA ASSICURAZIONI
Sezione Sinistri
Via XX settembre, 49 -
00187 ROMA (RM)

OGGETTO: denuncia sinistro su polizza RC Capofamiglia di Generali Italia S.p.A..

Io sottoscritto/a.....

Nato il a Prov.

Codice fiscale:

residente in via/piazza..... CAP

località Provincia

Azienda tel. Ufficio

tel. Cellulare: e-mail

iscritto al Sindacato Territoriale FIRST di

con riferimento alla copertura assicurativa indicata a margine, con la presente denuncio che
in data si è verificato il seguente evento:
.....
.....
.....

Inoltre, in relazione a quanto disposto dalle Condizioni di Polizza, io sottoscritto, mi dichiaro consapevole che la franchigia prevista è a mio carico e competerà al sottoscritto saldarla in favore del terzo danneggiato, se il sinistro sarà liquidato dalla Compagnia.

Data _____ Firma: _____

PRIMA DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- Richiesta danni della controparte (comprensiva di dati anagrafici del danneggiato, codice fiscale e recapito telefonico);
- Fotografie a colori del sinistro, nel caso in cui trattasi di cose;
- Certificazione medica, nel caso in cui trattasi di persone;
- Preventivo di spesa;
- Dichiarazione di avere/non avere in corso altre polizze assicurative per il medesimo rischio;
- Dichiarazione di non avere rapporti di parentela con la controparte; altrimenti specificare quale tipo di rapporto di parentela sussiste;
- Attestazione del sindacato First Cisl di iscrizione al sindacato medesimo;
- Eventuali altre certificazioni utili a determinare il sinistro.

Riferimento:

- **Aletheia Assicurazioni:**

Tel.: **06-87809840** - e-mail: servizi@aletheiaservizi.it