

Spettabile
a.r.p.a. s.r.l.
Via Martiri della Libertà, 44
20066 – Melzo (MI)

Fax: 02.95731374

Mail: sinistri@arpa-srl.it

Modulo denuncia di sinistro
CRISTALLI

DATI ASSICURATO

PUNTO VENDITA:

UBICAZIONE:

REFERENTE PER IL SINISTRO:(nome e cognome)

TELEFONO:

E-MAIL:

CELLULARE:

CONVENZIONE:

N° POLIZZA:

DATI DEL SINISTRO

GIORNO:

LUOGO:

DESCRIZIONE DELL'EVENTO:

TIPOLOGIA DELLE LASTRE ROTTE

VETRINA

INSEGNA

LASTRE BANCHI

ALTRO

barrare la casella riferita all'evento subito

DOCUMENTI ALLEGATI

foglio lavoro per intervento tecnico

preventivo di riparazione

fattura di riparazione

n° ___ fotografie del danno

modulo raccolta estremi bancari

barrare la casella riferita al documento inoltrato

Luogo e data: _____

timbro e firma: _____

pagine trasmesse compresa la presente: ___