

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

Fax: 02.95731374

Mail: [sinistri@arpa-srl.it](mailto:sinistri@arpa-srl.it)

Modulo denuncia di sinistro  
**DST danni subiti da terzi**

**DATI ASSICURATO**

PUNTO VENDITA:

UBICAZIONE:

REFERENTE PER IL SINISTRO: (nome e cognome)

TELEFONO:

E-MAIL:

CELLULARE:

CONVENZIONE:

N° POLIZZA:

**DATI DEL SINISTRO - TERZO RESPONSABILE**

SE SOCIETÀ

RAGIONE SOCIALE:

N° TELEFONO:

VIA:

CITTA':

CAP:

PV:

SE PRIVATO

NOME:

COGNOME:

N° TELEFONO:

VIA:

CITTA':

CAP:

PV:

**DINAMICA DELL'EVENTO**

GIORNO:

ORA:

LUOGO:

identificare il luogo in cui è avvenuto il sinistro

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'EVENTO:

**AUTOMEZZO CONIVOLTO**

MARCA:

MODELLO:

TARGA:

**ESTREMI COPERTURA ASSICURATIVA**

N° POLIZZA:

COMPAGNIA:

SCADENZA:

AGENZIA:

N° TELEFONO:

**EVENTUALI TERZI TESTIMONI**

NOME:

COGNOME:

N° TELEFONO:

**DOCUMENTI ALLEGATI** BARRARE LA CASELLA DEL DOCUMENTO INOLTRATO

dichiarazione di responsabilità rilasciata dal terzo

copia certificato assicurativo

copia patente conducente mezzo

preventivo riparazione danni subiti

altro \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_

timbro e firma \_\_\_\_\_

pagine trasmesse compresa la presente: \_\_\_\_