

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  
**FURTO E RAPINA**

**DATI ASSICURATO**

PUNTO VENDITA:

UBICAZIONE:

REFERENTE PER IL SINISTRO:(nome e cognome)

TELEFONO:

E-MAIL:

CELLULARE:

CONVENZIONE:

N° POLIZZA:

**DATI DEL SINISTRO**

GIORNO:

ORA:

LUOGO:

**TIPOLOGIA DELL'EVENTO**

FURTO CON ASPORTAZIONE     FURTO CON SOLO GUASTI     RAPINA INTERNA     RAPINA ESTERNA  
barrare la casella riferita all'evento subito

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'EVENTO:

QUANTITA' MERCE TRAFUGATA: KG.

indicazione del peso

VALORE MERCE TRAFUGATA: €

prima valutazione

VALORE DENARO TRAFUGATO: €

QUANTIFICAZIONE GUASTI CAGIONATI: €

**DOCUMENTI ALLEGATI**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> denuncia sporta alle pubbliche autorità                | <input type="checkbox"/> registro dei corrispettivi (in caso di furto/rapina denaro) |
| <input type="checkbox"/> elenco merce trafugata vistato dalla pubblica autorità | <input type="checkbox"/> prima nota  |
| <input type="checkbox"/> copia fatture d'acquisto merce trafugata               | <input type="checkbox"/> copia fatture riparazione guasti cagionati dai ladri        |
| <input type="checkbox"/> master chiusura casse (in caso di furto/rapina denaro) | <input type="checkbox"/> n° ___ fotografie dei guasti cagionati                      |
| <input type="checkbox"/> modulo raccolta estremi bancari                        | barrare la casella riferita al documento inoltrato                                   |

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

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

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