

## Denuncia Sinistro Grandine

Io sottoscritto/a.....

Intestatario della polizza n°..... nonché proprietario del veicolo (Marca e modello) ..... con targa.....

dichiaro che in data ..... il veicolo di mia proprietà veniva colpito da violento evento atmosferico avvenuto a.....in provincia di ..... a seguito del quale riscontravo di aver subito danneggiamento su tutto il mezzo

Dichiaro inoltre che il veicolo di mia proprietà al momento dell'evento risultava conforme a tutti gli eventuali accessori obblighi previsti da polizza

Preciso inoltre di essere assicurato con la compagnia.....

presso l'agenzia..... e che desidero effettuare la riparazione presso la Storm Solution srl.

Luogo e data

Firma