



**Marsh S.p.A.
Motor Claims Dept.
Viale Bodio 33
20158 Milano**

**MODULO DI DENUNCIA SINISTRI
"KASKO SCORTE TECNICHE E MOTOSTAFFETTE"
POLIZZA UNIPOLSAI N. 118858129**

Da inviare compilato via mail a: **motor_claims@marsh.com**

DATI ANAGRAFICI DELL'ASSICURATO

COGNOME _____
NOME _____
INDIRIZZO _____ **N.** _____
COMUNE _____ **PROVINCIA** _____ **CAP** _____
CODICE FISCALE _____
TELEFONO _____
EMAIL _____
NATO A _____ **IL** _____
TESSERA FCI N. _____ **RILASCIATA IL** _____
PATENTE N. _____ **EMESSA IL** _____ **CAT** _____ **SCADENZA** _____
MODELLO VETTURA/MOTOCICLO _____ **TARGA** _____

ESTREMI DEL SINISTRO

NOME GARA FCI _____
DATA E ORA DEL SINISTRO _____
LUOGO DEL SINISTRO _____ **PROVINCIA** _____
DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DEL SINISTRO _____



DESCRIZIONE DANNI SUBITI DAL VEICOLO

LUOGO DI REPERIBILITÀ VEICOLO A DISPOSIZIONE PER LA PERIZIA (INDICARE LOCALITÀ, INDIRIZZO E RECAPITO TELEFONICO)

DATI CARROZZERIA

Nome _____

Indirizzo _____

Telefono _____

CONSTATAZIONE AMICHEVOLE ALLEGATA: **SI** **NO**

SONO INTERVENUTE AUTORITÀ DI PUBBLICA SICUREZZA? **SI** **NO**

Se sì, quali? _____

EVENTUALI TESTIMONI

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DENUNCIA DEL SINISTRO

- Copia Tessera Federale
- Foglio di Missione FCI
- Programma di Gara
- Copia Fronte e Retro del Libretto di Circolazione
- Patente del conducente
- Codice fiscale
- Foto del danno con targa veicolo
- Preventivo
- Allegare copia della constatazione amichevole se compilata con la controparte
- Copia polizza RCA del veicolo

Luogo e data: _____

Firma di chi redige la denuncia _____