

ASSICURAZIONE OBBLIGATORIA DEI CLIENTI FINALI CIVILI DEL GAS
ex delib. Authority 152/03

Denuncia di sinistro presentata dall'utente **o per conto dell'utente**

Il/La sottoscritto/a o La Società _____
(Cognome e Nome o Ragione Sociale)

Residente o Domiciliato/a in _____
(indirizzo: Via/Piazza/Largo/Frazione) (numero civico)

CAP: _____ Comune: _____ Prov. _____

tel. _____ tel. cellul. _____ e-mail _____

comunica che il giorno _____ alle ore _____ nell'impianto di utenza n. _____

intestato a _____ alimentato da gas naturale fornito dalla Società

_____ con sede in: _____
(ragione sociale) (via e num. civico)

_____ (cap, comune e prov.)

si è verificato il seguente incidente:

Si sono verificati Danni da Incendio a: _____

_____ (descrizione dei danni materiali del cliente che ha causato il sinistro)

_____ per un ammontare presuntivo di € _____

Infortunati a _____
(cognome e nome del cliente e/o dei suoi familiari infortunati)

Si allega certificati medici: SI NO

Terzi danneggiati:

(alla persona) (alle cose)

_____ (Cognome e Nome)

_____ (Indirizzo)

_____ (Cognome e Nome)

_____ (Indirizzo)

_____ (Cognome e Nome)

_____ (Indirizzo)

_____ (Cognome e Nome)

_____ (Indirizzo)

_____ (Cognome e Nome)

_____ (Indirizzo)

_____ (Cognome e Nome)

_____ (Indirizzo)

_____ (Cognome e Nome)

_____ (Indirizzo)

_____ (Cognome e Nome)

_____ (Indirizzo)

_____ (Cognome e Nome)

_____ (Indirizzo)

