

ALLEGATO B

MODULO COMUNICAZIONE SINISTRO RESPONSABILITA' CIVILE

In caso di sinistro , si prega di compilare Il seguente modulo e di inviarlo all'Ufficio Sinistri di MAG JLT, all'attenzione di:

E-mail: cinzia.marzorati@magjlt.com

Telefono : 02 62711 775

Fax 02 62711 777

● Contraente CONI SERVIZI SPA ● Nr. Polizza 561280810

● Compagnia Assicurativa

AMISSIMA ASSICURAZIONI

● Data evento : _____

● Data prima richiesta danni : _____

● Danneggiato Nome _____

Indirizzo _____

● Contatti Telefono _____ e-mail _____

● Breve descrizione del danno : _____

● Tipo danno : () danni a persone () danni a cose () decesso

() danno da prodotto () EPL () Inquinamento () D&O

● *Probabile ammontare del danno* : _____

● *Ammontare del reclamo* : _____

● *Cose/persone danneggiate sono visibili previo contatto con il referente di seguito indicato:*

● *Compilato da:*

Società : _____

Referente per il sinistro : _____

Nr. telefono : _____

Nr. Fax : _____

e-mail : _____

Data _____

Si prega di prendere visione dei documenti necessari all'Ufficio Sinistri di MAG JLT per l'avvio della pratica di valutazione del danno.

● **Polizza di responsabilità Civile Terzi (RCT)**

- *Richiesta danni/messa in mora (necessario per l'apertura del sinistro)*
- *Relazione interna sulle cause del danno*
- *Testimoni*
- *Fotografie*
- *Citazione*

*** Contrassegnare i documenti inviati in allegato al presente modulo di comunicazione del sinistro.**