

# DENUNCIA DI SINISTRO UNITÀ PRIVATA

Con la presente, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Condominio \_\_\_\_\_

sito in Via/Piazza: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Località: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Cell: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

denuncia il sinistro occorso all'interno dell'unità immobiliare. Si lamentano i seguenti danni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La causa del sinistro:     Non è stata individuata     Risulta essere:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allegati:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Documentazione fotografica                        | <input type="checkbox"/> Preventivi e/o fatture di spesa |
| <input type="checkbox"/> Denuncia ai Carabinieri in caso di atto vandalico | <input type="checkbox"/> Altro                           |

specificare altro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DENUNCIA DI SINISTRO UNITÀ PRIVATA

Specifico che per i beni oggetto del sinistro:

- Non sussiste polizza privata
- Sussiste anche polizza privata n. \_\_\_\_\_

Compagnia Assicurativa: \_\_\_\_\_

Tel. / Fax: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

- Già informata dell'accaduto       Non ancora informata dell'accaduto

Ciò premesso, prego voler interessare la polizza di assicurazione condominiale. Dichiaro inoltre di aver preso atto ed accettato i costi di gestione del sinistro.

*Dichiaro inoltre di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.*

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

Il presente modulo deve essere restituito via fax al n. 0522 652480 o via e-mail ad [info@pro-gest.eu](mailto:info@pro-gest.eu)