



**RESPONSABILITA' CIVILE TERZI  
DENUNCIA SINISTRO**



**CATTOLICA ASS.NI – N. Pol. 440.32.300927 - Ag.Parma S.Brigida - Contraente ANCESCAO**

**ASSICURATO:** Associazione \_\_\_\_\_  
N° Attestato di adesione Ancescao \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE DEL SINISTRO**

Avvenuto il \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_ in località \_\_\_\_\_

Descrizione dei fatti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Se il sinistro è stato provocato dall'iscritto al Centro , indicare:

Centro ANCESCAO di appartenenza \_\_\_\_\_

Iscritto/a al Libro Soci in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ tessera ANCESCAO n° \_\_\_\_\_

**DANNI A PERSONE** (cognome, nome, domicilio delle persone danneggiate, indicare solo se si tratta di danni lievi o gravi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DANNI A COSE O ANIMALI** (indicare le cose danneggiate e il tipo di danno, il cognome, nome e domicilio dei proprietari, se si tratta di danni lievi o gravi, dove si trovano le cose danneggiate):

---

---

---

Segue denuncia sinistro Responsabilità Civile

AUTORITA' (che si è interessata del sinistro: Carabinieri, Polizia della Strada, Pretore, Giudice Istruttore ecc.) \_\_\_\_\_

Accertamenti fatti dall'AUTORITA' \_\_\_\_\_

TESTIMONI (cognome, nome, domicilio dei testimoni presenti al fatto)

---

---

---

Sono in corso altre polizze di RESPONSABILITA' Civile Terzi?

---

Se sì, indicare le Compagnie assicuratrici \_\_\_\_\_

---

---

Firma dell'Assicurato/a \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_