

TUTELA DEL VIAGGIATORE
MODULO DI DENUNCIA DEL SINISTRO

Polizza n°32525 Certificato n° _____ Pagato il _____

Contraente del certificato _____

Controparte _____

Data del sinistro _____

Luogo del sinistro _____

Indicazione di eventuali testimoni _____

Descrizione dei fatti:

Documenti allegati:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Data _____

Firma _____

Qualora risulti insufficiente lo spazio per la descrizione dell'evento allegare foglio aggiuntivo