


DENUNCIA DI SINISTRO

TUTELA LEGALE

Da inviare a: **Ufficio Tutela Legale**

 Mail: **ufficio.tutela@cargeas.it**

 Fax: **02.93660159**

 **I campi contrassegnati con l'asterisco (*) sono obbligatori**
È necessario allegare i seguenti documenti: **copia di documento di identità, copia del codice fiscale e Privacy firmata**

Contraente

Nr. Polizza* Cognome Nome Contraente Beneficiario della garanzia* (se diverso dal contraente)

Residente in (Comune) Prov. Via / Viale / Piazza E-mail* Telefono*

Descrizione dettagliata del sinistro

Data accadimento* Luogo*

Descrizione delle modalità dell'evento: _____

Dati eventuali Testimoni

Cognome Nome Testimone 1 Telefono Allego modulo testimonianza

Cognome Nome Testimone 2 Telefono Allego modulo testimonianza

Documenti che si allegano

Per vertenze contrattuali Fotocopia contratto Conferma d'ordine Corrispondenza

Per vertenze di natura penale Copia avviso da parte delle Autorità

Per vertenze relative alla tutela dell'immobile Copia del rogito Scrittura privata Contratto di locazione

Per vertenze di lavoro Copia lettera di licenziamento Provvedimento disciplinare

 Nota: allegare ad esempio foto dei danni, preventivi, verbale a seguito intervento Autorità, ulteriore descrizione e altri documenti, etc.

Scelta del legale per sola fase giudiziale

Lascio a CARGEAS Assicurazioni S.p.A., Servizio Tutela Legale, la scelta di un Legale esperto della materia (controversia / vicenda)

Scelgo il legale di seguito indicato (deve risiedere nel luogo ove ha sede l'Ufficio Giudiziario competente)

Avvocato/Studio Legale

Studio in (Comune e Provincia)

Tel/Fax

Il sottoscritto dichiara di aver compilato la presente denuncia e che quanto dichiarato è conforme al vero; si impegna a trasmettere ogni altra comunicazione/documentazione necessaria alla definizione del sinistro. Dichiara inoltre di aver letto e sottoscritto l'informativa privacy, allegata alla presente denuncia.

Data e luogo

Firma*