



LP Mediazioni

Via Madama Vincenza, 2
81030 - Teverola (CE)
Tel.: 081.277.11.19
Fax: 081.011.36.82

Mail: info@lpmediazioni.it
Web: www.lpmediazioni.it
N. Iscr. Ivass: E000387464

Agenzia di

Il danno è avvenuto il giorno _____ fra le ore - _____ e le ore _____ nel Comune di _____
Via _____ N. ___ Piano ____.

Gli enti colpiti sono assicurati alle partite N. _____ - della Polizza N. _____ intestata alla Ditta _____
dimorante in _____

L'ammontare approssimativo del danno è di Euro _____

Il denunciante attribuisce l'origine del danno a _____

Il danno è stato denunciato alle seguenti Pubbliche Autorità _____ in data _____

La proprietà degli enti colpiti spetta a:

- a) Per gli stabili _____
- b) per gli oggetti mobili _____

Dopo il danno sono stati adottati i seguenti provvedimenti per la conservazione e custodia degli enti rimasti:

L'assicurato ha subito in precedenza i seguenti danni (precisare data ed entità dei danni e l'eventuale Società che li ha risarciti)

Gli enti colpiti sono assicurati anche dalle seguenti Società:

La presente denuncia viene data dal sottoscritto in qualità di _____

con espresso impegno a fornire ogni altra indicazione di dettaglio e di chiarimento.

Luogo _____ Data _____ Firma dell'Assicurato _____



FACCIATA DA COMPILARE SOLTANTO PER I DANNI DI FURTO

Gli enti rubati furono visti per l'ultima volta dal Sig. _____

In data _____

La mancanza degli enti rubati fu constatata dal Sig. _____

In data _____

Al momento del furto i locali erano protetti dalle seguenti chiusure:

I locali dove avvenne il furto erano disabitati (se locali di abitazione) o incustoditi (se locali non di abitazione) dal giorno _____

Al momento del furto i valori e i preziosi rubati erano custoditi nei seguenti mobili:

ed i mobili stessi erano chiusi come segue _____

Le chiavi di detti mobili erano custodite presso il sig. _____

ed erano riposte in _____

I ladri hanno arrecato anche i seguenti guasti ai locali e/o infissi _____

A seguito del furto sono stati effettuati degli arresti? SI ____ NO ____

Se si, il denunciante si impegna espressamente a fornire, in via riservata, i nominativi delle persone arrestate non appena ne sarà a conoscenza.

Luogo _____ *Data* _____ *Firma dell'Assicurato* _____

