

**DENUNCIA DI SINISTRO MODULO DEN 001**

**Da anticipare a mezzo fax a Savarent ai numeri 011.0064889 - 011.0064981**

**oppure via e-mail a savarent.ufficiosinistri@fiat.com**

**Inviare mediante raccomandata RR entro 3 giorni e consegnare copia a carrozzeria convenzionata**

DATA EVENTO \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_ LUOGO \_\_\_\_\_

**A VEICOLO ASSICURATO:**

TARGA \_\_\_\_\_ MARCA E TIPO \_\_\_\_\_ KM PERCORSI \_\_\_\_\_

LOCATARIO (Società Cliente) \_\_\_\_\_

CONDUCENTE (Nome, Cognome) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO, TELEFONO \_\_\_\_\_

**B EVENTUALE CONTROPARTE/I COINVOLTA/E NEL SINISTRO:**

TARGA \_\_\_\_\_ MARCA E TIPO \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

COMPAGNIA ASSICURATRICE \_\_\_\_\_

N° POLIZZA \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

**NEL CASO DI SINISTRO CON CONTROPARTE  
 ALLEGARE COPIA MODELLO CID (constatazione amichevole incidente)**

**NEL CASO DI FURTO TOTALE/PARZIALE, INCENDIO TOTALE/PARZIALE, ATTI VANDALICI  
 ALLEGARE ORIGINALE DENUNCIA PRESENTATA AD AUTORITÀ**

DESCRIZIONE DELL'EVENTO ED EVENTUALI NOTE:

---



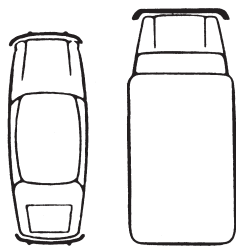
---



---

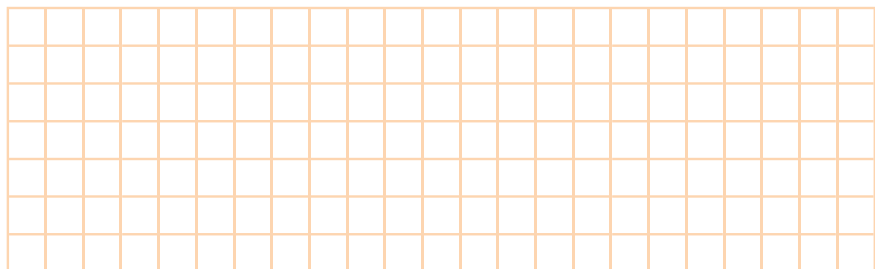
Grafico dell'incidente - Indicare la posizione delle vetture, le direzioni di marcia ed eventuale segnaletica

**Indicare i danni visibili  
 al veicolo Savarent**



**Grafico dell'incidente al momento dell'urto**

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade



**LA RIPARAZIONE VERRÀ EFFETTUATA PRESSO LA CARROZZERIA CONVENZIONATA SAVARENT:**

NOMINATIVO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

DATA DENUNCIA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_