



RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI

Codice documento:
PA.R25
Rev. N./del:
1/19.11.08

- RACCOMANDATA A.R.
- FAX 0553436105
- A MANO ALL'OPERATORE DI SPORTELLO
- ufficiosinistri@serviziallastrada.it

Servizi alla Strada Spa
Via La Pira, 21 50123 – Firenze
UFFICIO SINISTRI

RICEVUTA FISCALE/FATTURA N°XAB _____ DEL _____

(COMPILARE SOLO SE TRATTASI DI VEICOLI INTRODOTTI ED USCITI DALLA DEPOSITERIA)

IL SOTTOSCRITTO: _____

RESIDENTE/DOMICILIATO A _____ () CAP _____

IN _____ VIA/P.ZZA _____ N° _____

TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

IN QUALITA' DI: PROPRIETARIO DANNEGGIATO

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOTTOELENcata SOCIETA' PROPRIETARIA

RAGIONE SOCIALE _____

SEDE LEGALE A _____ () VIA/P.ZZA _____

TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

DEL VEICOLO (COMPILARE SOLO SE IL SX RIGUARDA UN VEICOLO):

MARCA _____ MODELLO _____

TARGA _____ TELAIO _____

CHIEDE IL RISARCIMENTO DEI SEGUENTI DANNI:

DESCRIZIONE DELL'ASSERITO SINISTRO:

ALLEGO ALLA PRESENTE UNA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO E PRESO ATTO DI QUANTO ESPOSTO NELLA INFORMATIVA EX ART.13 D.LGS.196/2003 RIPORTATA A TERGO, ESPRIMO IL MIO CONSENSO PER TUTTI I TRATTAMENTI IVI DESCRITTI, IN PARTICOLARE ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI DA ME EVENTUALMENTE RIPORTATI SUL PRESENTE MODELLO. *NOTA: NEL CASO SI INTENDA NEGARE IL CONSENSO BARRARE LA CASELLA A LATO*

(IL DICHIARANTE)

DATA _____

FIRMA _____

LA SOCIETA' RICEVE LA PRESENTE RICHIESTA SENZA RICONOSCIMENTO ALCUNO DELLA RESPONSABILITA' CHE LE VIENE ASCRITTA. LA SOCIETA' SI RISERVA DI ISTRUIRE LA RICHIESTA E PROVVEDERA' AL PAGAMENTO DEGLI ASSERITI DANNI SOLO OVE DOVESSE RISULTARE DIMOSTRATA LA PROPRIA RESPONSABILITA', OVVIAMENTE NEI LIMITI QUANTITATIVI DELLA RESPONSABILITA' STESSA.