

**DENUNCIA DEL SINISTRO
LETTERA TIPO**

Spett.le
Groupama Assicurazioni S.p.A.
Agenzia di
Via
Cap Città

....., lì

Oggetto: Denuncia di sinistro su polizza PluriAttiva Infortuni n.
Agenzia di.....

Vi comunico che l'Assicurato/a in data
(precisare quale tra le seguenti ipotesi si è verificata)
ha subito un infortunio con le seguenti modalità

.....
è stato ricoverato

.....
gli è stata diagnosticata la seguente malattia invalidante

.....
è stato sottoposto al seguente grande intervento chirurgico

.....
Allego la seguente documentazione medica

.....
Per quant'altro fosse pertinente ed utile all'espletamento della pratica, Vi comunico i
seguenti recapiti:

Abitazione (indirizzo e telefono)

.....
Luogo di lavoro (indirizzo e telefono)

.....
Cognome e Nome dell'Assicurato.....

Via..... n.

C.A.P. Località

.....
In fede (firma)