

OGGETTO: Dichiarazione di disconoscimento del sinistro

Il sottoscritto/a _____
proprietario del veicolo marca/modello _____
targato _____ assicurato con la compagnia _____ tramite agenzia
Prima Assicurazioni con polizza n. _____ con scadenza ____ / ____ / ____

DICHIARA

che il veicolo di cui sopra in data ____ / ____ / ____ NON è stato coinvolto nel sinistro
avvenuto nella provincia di _____ con il veicolo di controparte targato
_____ ed assicurato con la Compagnia _____

Dichiara altresì che il veicolo suddetto nel giorno indicato si trovava

Luogo e data

Firma
