

(MODELLO PER DENUNCIA SINISTRO INFORTUNI)

Spett.le

UGF ASSICURAZIONI S.P.A.
DIVISIONE UNIPOL
Agenzia Generale di Perugia
Via Mario Angeloni, 78/C
06124 Perugia

Tel. 075 58298.1 – Fax 075 5837766

OGGETTO: DENUNCIA SINISTRO POLIZZA INFORTUNI N. 167/77/51519747 – UGF ASSICURAZIONI
Contraente: A.P.I.AR.T. – Strada Villa Gemini n. 4, 06126 Perugia – P.Iva 97261140582

La presente per denunciarVi il sinistro sotto specificato:

Associato/Assicurato: _____

Data del sinistro: _____ **Ora:** _____

Località accadimento: _____

Modalità e dinamica di accadimento del sinistro: _____

In fede

(data e firma)

Importante: Le denunce devono essere fatte entro 10 (dieci) giorni dalla data di accadimento del sinistro, oppure da quando l'Assicurato ne ha la possibilità, e devono essere corredate da un Certificato medico (possibilmente del Pronto Soccorso).