

Da inviare via Fax a Società Cattolica di Assicurazioni

**INFORTUNI
MALATTIA
RAMO 31**



**FAX
0521
200467**

B.go XX Marzo. 18/D - 43121 Parma
Tel. 0521 289580 - Fax 0521 200467
Mobile 348/7361038
email: parmasantabrigida@cattolica.it

DENUNCIA INFORTUNIO MALATTIA

AGENZIA TITOLARE POLIZZA 440 S.BRIGIDA PR	CODICE 31	N° POLIZZA	N° SINISTRO
ASSOCIAZIONE ASSICURATA	INDIRIZZO		TELEFONO
NOME COGNOME DEL DANNEGGIATO	INDIRIZZO		TELEFONO

DESCRIZIONE DEL SINISTRO

IL GIORNO

ALLE ORE

IN LOCALITÀ

SI È VERIFICATO UN SINISTRO NELLE SEGUENTI CIRCOSTANZE:

**I SOTTOSCRITTI DICHIARANO CHE LE INDICAZIONI CHE PRECEDONO SONO
CONFORMI AL VERO E NE ASSUMONO LA PIENA RESPONSABILITÀ.**

L'ASSICURATO

IL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE

Agenzia Generale
PARMA SANTA BRIGIDA
Agente Generale
DOTT. GAETANO CAVARRETTA

B.go XX Marzo. 18/D - 43121 Parma
Tel. 0521 289580 - Fax 0521 200467
Mobile 348/7361038
email: parmasantabrigida@cattolica.it

www.polizzaunicadelvolontariato.it

CATTOLICA
SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONE
DAL 1896

RCD

Da inviare via Fax a Società Cattolica di Assicurazioni



FAX
0521
200467

B.go XX Marzo. 18/D - 43121 Parma
Tel. 0521 289580 - Fax 0521 200467
Mobile 348/7361038
email: parmasantabrigida@cattolica.it

DENUNCIA DI DANNO RESPONSABILITÀ CIVILE

AGENZIA TITOLARE POLIZZA 440 S.BRIGIDA PR	CODICE 32	N° POLIZZA	N° SINISTRO
ASSOCIAZIONE ASSICURATA	INDIRIZZO		TELEFONO
NOME COGNOME DEL DANNEGGIATO	INDIRIZZO		TELEFONO

DESCRIZIONE DEL SINISTRO

IL GIORNO ALLE ORE IN LOCALITÀ

SI È VERIFICATO UN SINISTRO NELLE SEGUENTI CIRCOSTANZE:

I SOTTOSCRITTI DICHIARANO CHE LE INDICAZIONI CHE PRECEDONO SONO
CONFORMI AL VERO E NE ASSUMONO LA PIENA RESPONSABILITÀ.

L'ASSICURATO

IL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE

Agenzia Generale
PARMA SANTA BRIGIDA
Agente Generale
DOTT. GAETANO CAVARRETTA

B.go XX Marzo. 18/D - 43121 Parma
Tel. 0521 289580 - Fax 0521 200467
Mobile 348/7361038
email: parmasantabrigida@cattolica.it

www.polizzaunicadelvolontariato.it

