

Mittente: .....  
Via: .....  
Città: .....CAP: .....  
Telefono: .....  
Mail: .....

Spett.le  
Zuritel S.p.A.  
Via Benigno Crespi, 23  
20159 Milano  
Fax: 848 588 548  
e-mail: [documenti@zurich-connect.it](mailto:documenti@zurich-connect.it)

**Oggetto: Dichiarazione di estraneità al sinistro.**

Riferimento al sinistro numero: ..... del ...../...../..... alle ore ..... : .....

<i>Dati dell'assicurato Zurich Connect</i>	<i>Dati controparte</i>
Nome: .....	(Dati presenti sulla richiesta di denuncia ricevuta)
Cognome: .....	Nome: .....
Marca veicolo assicurato: .....	Cognome: .....
Modello veicolo: .....	Marca veicolo: .....
Targa: .....	Modello veicolo: .....
N° polizza colpita: .....	Targa: .....

<i>Incaricato per la gestione del sinistro</i>
Ispettorato Sinistri di: .....
Liquidatore: .....

Facendo seguito alla Vostra comunicazione del ...../...../..... relativa al sinistro di cui sopra, Vi comunico che il veicolo targato ..... di mia proprietà, alle ore e circostanze indicate in oggetto, non è stato coinvolto nel suddetto sinistro.

Per quanto precede valgono le seguenti considerazioni:  
(descrivere le circostanze di estraneità del sinistro addebitato) .....  
.....  
.....  
.....

Allegati: eventuali prove testimoniali o altra documentazione utile.

Resto in attesa di Vostre comunicazioni

Data .....

Firma .....