

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

Spett.le
CONSAP Concessionaria Servizi
Assicurativi Pubblici S.p.a.
Via Yser, 14 – 00198 Roma

Oggetto: Richiesta dell'importo del pagamento per il riscatto del sinistro.

Riferimento al sinistro numero:
Accaduto in data / / in

<i>Dati dell'assicurato</i>	<i>Dati controparte</i>
Nome:	Nome:
Cognome:	Cognome:
Targa:	Targa:
Compagnia: Zuritel S.p.a	Compagnia:
N° polizza colpita:	

La presente per invitarvi ad inviarmi l'importo del pagamento del sinistro sopra indicato.
È infatti mia intenzione procedere al rimborso del sinistro onde evitare la penalizzazione del contratto.

In attesa di vs. sollecito e cortese riscontro vogliate gradire i più distinti saluti.

Luogo Data

Firma

.....