

Mittente: .....  
Via: .....  
Città: .....Cap.....  
Telefono: .....  
Mail: .....

Stett.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 .....

<b>Dati dell'assicurato</b>
Nome:.....
Cognome.....
Targa.....
Compagnia:.....
n. polizza colpita.....

<b>Dati dell'assicurato</b>
Nome:.....
Cognome.....
Targa.....
Compagnia:.....

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.....