

RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI ASSICURAZIONE PROFESSIONALE

Spett.le Compagnia Assicurativa:

Dati del Richiedente:

Nome e Cognome / Ragione Sociale :

Codice Fiscale / Partita IVA :

Indirizzo :

Telefono :

Email :

Dati della Polizza Assicurativa:

Numero Polizza :

Compagnia Assicurativa :

Periodo di Copertura :

Dati del Sinistro:

Data del Sinistro :

Descrizione dei Fatti :

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni professionali subiti a seguito di errori, omissioni o negligenze nell'esercizio dell'attività professionale, come previsto dal contratto di assicurazione stipulato. Si allegano tutti i documenti comprovanti il sinistro.

Documentazione Allegata:

- Copia del contratto di assicurazione
- Relazione dettagliata del sinistro
- Documentazione probatoria dei danni subiti
- Eventuali comunicazioni intercorrenti con la compagnia

Dichiarazioni:

Dichiaro che tutte le informazioni fornite sono veritiere e complete. Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente. Resto a disposizione per fornire ulteriori chiarimenti e documentazione necessaria.

Firma del Richiedente

Firma per Ricezione della Compagnia

Firma : _____

Firma : _____

Fonte originale di questo documento:

<https://richiesta-pronta.com/richiesta-risarcimento-danni-assicurazione-professionale-fac-simile/>

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://richiesta-pronta.com>

Vedi più modelli

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte.

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.