

MODULO DENUNCIA FURTO  INCENDIO   
DEL CIRCOLO / COMITATO AICS  
(DA COMPILARSI IN OGNI SUA VOCE IN STAMPATELLO)

DENOMINAZIONE DEL CIRCOLO \_\_\_\_\_

CODICE DI AFFILIAZIONE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

INDIRIZZO e-mail \_\_\_\_\_

PRESIDENTE \_\_\_\_\_

**ESTREMI DEL DANNO:**

DATA SINISTRO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_

LUOGO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CONTENUTO MANCANTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TESTIMONI \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PRESIDENTE DEL CIRCOLO \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO (compilazione) \_\_\_\_\_

- **FIRMA E TIMBRO DEL COMITATO REGIONALE / PROVINCIALE AICS DI APPARTENENZA**

TIMBRO \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Al fine di velocizzare l'istruzione della pratica allegare al presente modulo:

1. COPIA VERBALE AUTORITA'
2. SONO OBBLIGATORI IL TIMBRO E LA FIRMA DEL COMITATO DI APPARTENENZA
3. MODULO PRIVACY FIRMATO

**INVIARE ESCLUSIVAMENTE PER E MAIL A: [sinistriaics@civitus.it](mailto:sinistriaics@civitus.it)**

Per info tel. 06/8073853 - fax 06/92933964 Agenzia Allianz Viale Parioli, 56 00197 Roma.

**IMPORTANTE:** si ricorda che la denuncia di sinistro risulterà perfezionata solo se completa di tutti i documenti.