

Assicurato: _____

RACCOMANDATA A.R.

Spettabile Compagnia _____

OGGETTO: DENUNCIA INFORTUNIO

Mia polizza RCA N° _____

Con la presente sono a comunicare che il giorno _____ alle ore _____
in località _____ Prov. _____
Via/P.za _____ ho subito un infortunio.

Le circostanze dell'accaduto sono le seguenti:

Le lesioni da me subite sono _____

Allego la seguente documentazione medica, che ricordo dovrà essere trattata sulla base di quanto previsto dalla Legge 675/96:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Resto in attesa di conoscere il riferimento di pratica assegnato alla presente denuncia e istruzioni inerenti il risarcimento del danno.

Distinti saluti.

Luogo e data

firma