

Massimali Assicurati

€ 300.000

€ 600.000

€ 1.800.000

Dati Anagrafici e del Sinistro

Nominativo/Ragione Sociale

Natura giuridica dell'Assicurato

Ditta individuale

Società di Persone

Società di Capitale

Telefono _____ Fax _____

Email _____ Email PEC _____

Data ricevimento della prima richiesta Danni

Terzo danneggiato/reclamante o controparte

Esistenza di propria altra polizza di RC Professionale

SI

NO

NOTA BENE

Allegare al presente modulo la descrizione dettagliata del sinistro con la Vostra versione dei fatti completa di riferimenti cronologici e completata da tutta la seguente documentazione:

Obbligatoria

- Copia del pagamento annualità associativa di competenza del sinistro.
- Richiesta danni formulata dal Reclamante e se in possesso: Copia del certificato assicurativo relativo all'annualità del sinistro

In caso di sinistro al fine di evitare l'inoperatività delle garanzie di polizza si precisa che: qualora riceviate un Atto di Citazione siete pregati di segnalare immediatamente l'accaduto a FIMAA - P.zza G.G. Belli, 2 - 00153 Roma a mezzo e-mail assicurazione@fimaa.it e-mail PEC fimaa@legalmail.it allegando in copia l'atto di citazione. Vorrete trattenere l'originale dell'atto presso i vostri Uffici salvo diverse istruzioni che vi verranno fornite.

Si prega di astenersi

- Dall'ammissione di Responsabilità nei confronti del presunto Danneggiato
- Condurre direttamente trattative e/o transazioni