



Preindl & Paoloni

DENUNCIA DI SINISTRO : ABITAZIONE IMPRESA CONDOMINIO

ASSICURATO _____

COMPAGNIA _____

N. POLIZZA _____

Tipologia di danno: **INCENDIO**

FURTO

Data di avvenimento

FENOMENO ELETTRICO

DANNI D'ACQUA

EVENTI NATURALI

ALTRO _____

Descrizione del danno:

IBAN: _____

Si allega: Foto Denuncia alle autorità Preventivo o fattura

L'ASSICURATO

Udine

Via Raimondo d'Aronco 2

Tel. 0432.501491

udine@proadvisors.it

Cervignano

Via I° Maggio 3/1

Tel. 0431.31367

cervignano@proadvisors.it

Porpetto

Via Pre Zaneto 8/2

0431.31367

porpetto@proadvisors.it