

Mittente:

Spett.le CONSAP
Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici
S.p.A. – Via Yser, 14 - 00198 ROMA

Luogo e data:

Oggetto: Richiesta dell'importo del pagamento per il riscatto del sinistro.

Sinistro n _____
Accaduto in data: _____
In: _____
Assicurato: _____
Controparte: _____
Veicolo assicurato: _____ Tg _____
Veicolo controparte _____ Tg _____
Polizza colpita: _____
Denominazione e Codice Compagnia veicolo
assicurato: _____
Denominazione e Codice Compagnia veicolo
controparte: _____

La presente per invitarvi a indicarmi l'importo del pagamento del sinistro in oggetto. E' infatti mia intenzione procedere al rimborso del sinistro onde evitare la penalizzazione del contratto. In attesa di vs. sollecito e cortese riscontro vogliate gradire i più distinti saluti.

(Firma)
