

CONTATTI DEL CONTRAENTE POLIZZA

Nome _____
Cognome _____
Telefono _____

Spett.le **ConTe.it – Admiral Intermediary Services S.A.**

Fax.: 06 83 460 055

E-mail: gestionesinistri@conte.it**OGGETTO: Richiesta di attivazione garanzie accessorie: Cristalli / Eventi Naturali****Targa veicolo** _____**Polizza n°** _____Evento del ____/____/____ avvenuto alle ore _____
gg mm aaaa

in via/piazza _____ località _____

Io sottoscritto/a (nome, cognome) _____ (codice fiscale _____)

proprietario/a del veicolo targato _____ assicurato con la **Compagnia Admiral Europe Compañia de Seguros S.A.** con polizza n° __________ con scadenza il ____/____/____ dichiaro che il giorno ____/____/____ il veicolo in oggetto veniva danneggiato con le seguenti modalità:
gg mm aaaa gg mm aaaaRiportando danni ubicati:

Pertanto, si richiede l'attivazione della Garanzia (crocesegnare la casella di interesse):

 CRISTALLI **EVENTI NATURALI****Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28. 12. 2000 n. 445 in materia di documentazione amministrativa e acconsento al trattamento dei dati personali per le finalità sopra indicate, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.**

Luogo e Data _____

Firma proprietario veicolo _____

Firma contraente polizza _____