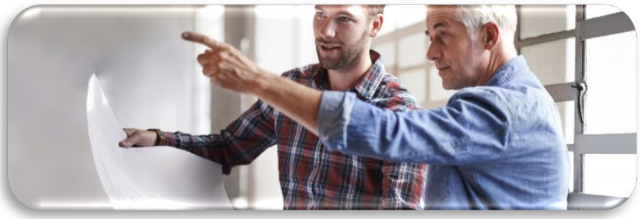

Spett.le
Credemassicurazioni S.p.A.
Ufficio Sinistri
Via Sani 3
42121 Reggio Emilia RE

Polizza Leasing immobiliare: denunciamo un sinistro

- Numero del contratto di Leasing_____

Dati dell'Assicurato

Cognome e Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Sesso ____

Domicilio/Residenza: Via _____n _____

Comune _____Cap _____Provincia _____

Telefono/Fax _____

E-mail _____

Dati del sinistro

Data ____/____/____ Ora ____:____

Breve descrizione a cura del cliente (modalità e cause), eventuali testimoni e/o Autorità intervenute

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Richiedo l'attivazione della garanzia (Indicare con una **X**):

☐ **All Risk**

☐ **Responsabilità Civile della proprietà verso terzi**

Se preferisci, puoi denunciare il sinistro tramite la tua area riservata disponibile su www.credemassicurazioni.it

oppure consegnare tutta la documentazione all'intermediario presso cui hai acquistato la tua copertura.

Ti serve una mano per la compilazione? Contatta il numero verde gratuito 800.27.33.36