**Spettabile**

 **(inserire nominativo Compagnia)**

 **C/O AssiDelta Broker Srl**

 **Napoli**

 **C.A. Ufficio Sinistri**

**Oggetto: Denuncia danno cristalli.**

In riferimento all’oggetto si denuncia quanto segue:

in data……………….. in Località……………………………………………..

Il mio veicolo targato…………….…….

guidato da ………………………………….…C.F.…………..…………………..

veniva colpito da un oggetto non meglio identificato che lesionava il parabrezza.

Si richiede apertura pratica di rimborso

Di seguito il nostro codice iban:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cordiali saluti

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_