**Spettabile**

**(inserire ragione sociale Compagnia)**

 **(inserire indirizzo Compagnia)**

 **E p.c. Spett.le**

 **AssiDelta Broker Srl**

 **Via Nuova Poggioreale, 60**

 **C/O Centro Polifunzionale INAIL**

 **80143 NAPOLI**

**Oggetto: interruzione termini – danno merci del**

 **Pratica n.**

Con riferimento al sinistro in oggetto, la presente deve intendersi come valida costituzione in mora con effetto di interruzione dei termini di prescrizione, ai sensi degli articoli di legge.

Distinti saluti

 Luogo e data

 **TIMBRO E FIRMA**