**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

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