

Spett.le
REVO c/o Bucchioni's Studio Srl
Via Redipuglia, 15
19124 La Spezia

E-MAIL: claudiah@bucchioniassicurazioni.it

Oggetto: Denuncia Sinistro Convenzione REVO

Dati anagrafici aderente

Cognome e nome	
Codice Fiscale	
Indirizzo completo	
Indirizzo mail	
Recapito telefonico	
Azienda/Ente appartenenza	
Qualifica aziendale	

Dati sinistro

Atto ricevuto	
☐ richiesta danni ☐ citazione ☐ atto della Corte dei Conti ☐ lettera dell'Ente di appartenenza ☐ Inchiesta Giudiziaria	
Data ricezione atto	

Eventuali considerazioni

--

Data

Firma
