

Spett.le  
**Donau Versicherung AG**

Agenzia \_\_\_\_\_  
Ispettorato: \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_

## **OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ESTRANEITA' AL SINISTRO**

**Sinistro nr:** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Citta' \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

con riferimento alla Vostra comunicazione del \_\_\_\_\_ relativa all'evento che si sarebbe verificato in localita' \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, dichiaro che il veicolo targato \_\_\_\_\_  
di mia proprieta' non e' rimasto coinvolto, ne' ha causato alcun sinistro nelle circostanze di luogo e tempo indicate.

<b>Specificare i motivi di estraneita'</b>
In particolare:

Luogo e Data \_\_\_\_\_, Firma \_\_\_\_\_

*In allegato:*

() *dichiarazione testimoniale corredata da copia del documento di identita' valido e codice fiscale del teste*  
() *ulteriore documentazione probatoria* \_\_\_\_\_