

Da restituire a: sinistridonau@donauassicurazioni.it, oppure al fax : 02.87369026

MODULO RACCOLTA COORDINATE BANCARIE (IBAN)

Sinistro nr: _____ del _____

Io sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

residente in via _____

CAP _____ Citta' _____

Recapito telefonico _____, e-mail _____

autorizzo DONAU ad accreditare l'importo dell'eventuale liquidazione del danno subito, derivante dal sinistro in oggetto, tramite bonifico bancario alle coordinate di seguito indicate:

CODICE IBAN: _____

INTESTATO A: _____

BANCA: _____

Con il buon fine dell'operazione di bonifico, dichiaro di liberare DONAU da ogni e qualsiasi obbligo derivante dal suindicato sinistro, rinunciando ad ogni e qualsiasi pretesa ad esso inerente e connessa.

In caso di liquidazione parziale del danno, tale dichiarazione liberatoria si intendera' riferita solo all'importo del risarcimento corrispondente accreditato.

Data _____ Firma _____

Si prega di allegare copia leggibile del documento d'identita' valido.

