

Da restituire in alternativa:

- alla propria Agenzia
- via fax al numero 02.87369026
- via mail a sinistridonau@donauassicurazioni.it
- per posta

**Spett.le
DONAU ASSICURAZIONI
Via Bernardo Quaranta 45
20139 Milano**

Oggetto: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI ex art. 149 C.A.P.

Io sottoscritto/a _____
residente in _____
codice fiscale _____
recapito telefonico _____, e-mail _____
patente numero _____
proprietario del veicolo targato _____ assicurato con Donau,

chiedo il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno _____
in località _____

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente e' targato _____,
assicurato con la compagnia _____, polizza _____,
intestata all'assicurato _____,
condotto da _____
codice fiscale _____
numero patente _____

Il **fatto** si e' verificato secondo le seguenti modalita' e dinamica:

Al sinistro era presente ed ha assistito direttamente, in qualita' di **testimone** il sig./sig.ra:

_____, codice fiscale _____
_____, codice fiscale _____
_____, codice fiscale _____

Sul luogo del sinistro sono intervenute le **Autorita'**: _____

Comunico che il mio veicolo Donau e gli oggetti rimasti danneggiati sono a disposizione per **l'accertamento** e la quantificazione dei danni, per dieci giorni lavorativi dalla ricezione della presente al seguente indirizzo:

Luogo e data _____ **Firma** _____

Sezione da compilare solo se dal sinistro sono derivati danni alla persona

Io sottoscritto/a _____
residente in _____
codice fiscale _____
recapito telefonico _____
patente numero _____
in qualita' di conducente del veicolo targato _____ assicurato con Donau,
chiedo il risarcimento per le **lesioni personali** riportate, allegando relativa documentazione.

Comunico i dati dei soggetti **trasportati** sul veicolo Donau che hanno subito danni:

_____, codice fiscale _____
_____, codice fiscale _____
_____, codice fiscale _____

Comunico i dati dei soggetti **trasportati** sull'altro veicolo che hanno subito danni:

_____, codice fiscale _____
_____, codice fiscale _____
_____, codice fiscale _____

Luogo e data _____ **Firma** _____