

DICHIARAZIONE KASCO

Sinistro avvenuto in data ____/____/____ alle ore ____

In Località _____

Via _____

Targa _____

Proprietario del mezzo danneggiato _____

Il/ La
Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Via _____

C.F.: _____

**IN MERITO ALL'EVENTO IN OGGETTO, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', DICHIARA:
BREVE DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO**

Il veicolo è a disposizione per la perizia

Presso _____

Via _____

Città _____ cap. _____

Recapito Telefonico _____

Data, ____ / ____ / ____ Firma del Dichiarante _____