



## OGGETTO: RICHIESTA CHIUSURA DEL SINISTRO IN SENZA SEGUITO

In riferimento al sinistro di cui in appresso:

<b>Num. interno:</b> <b>N. sinistro:</b> <b>Anno:</b>	<b>Accadimento:</b>	<b>Assicurato/Danneggiato:</b>
---	---------------------	--------------------------------

Polizza n. **202930718** Contraente **I. C. MAGISTRI INTELVESI** Cod. Min. **COIC80100B**

Il sottoscritto: (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_

Residente in (Città, Provincia, Cap, Via) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto: (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_

Residente in (Città, Provincia, Cap, Via) \_\_\_\_\_

N.B. In caso di minori, il documento dovrà essere sottoscritto da entrambi i genitori

in proprio  in qualità di genitori/tutori del minore \_\_\_\_\_

### CHIEDE/CHIEDONO LA CHIUSURA DEL SINISTRO IN SENZA SEGUITO

Dichiarando di non aver nulla più a pretendere

Lì, \_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_