



Pagina 1

RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI

(Dich. sost. Atto Notorietà ai sensi degli art. 46/47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445). Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi sotto la propria responsabilità.

Il modulo può essere inviato tramite mail a richiestadanni@publiacqua.it

Il sottoscritto			nato/a	(_)il/	/	
residente	(\\.\!:- \D					
a	(()capvia/P	.zza				
CIV	DUC.IU tel	II /	cell		_uei/_	/	
Fax /	email_		ccii				
in qualità di	☐ Utente Privato o	□Amministra	tore di Condominio):			
		_					
Cognome			Rif. Condominio				
via				n.civ.	·		
Elenco terzi da	anneggiati del Condo	minio:					
		Cognome Cognome					
	Cognome						
	Cognome						
Nome		Cognome_					
		CHIE	DE				
con la presente	il risarcimento del dani	no subito a segu	ito di sinistro come	sotto desci	ritto.		
	D	ESCRIZIONE D	EL CINICIDO				
				,			
Data	Comune_ all'altezza	del civ nº	Inc	()	Via		
	un arcezzo	d der erv	1110				
Descrizione de	ell'evento:						
Descrizione de	ei danni subiti a cose	oggetti:					
Stima (€) dei	danni subiti a cose/o	ggetti (allegar	e preventivo/fat	tura):			
Eventuali lesio	oni fisiche/descrizion	e delle lesioni	subite (allegare	certificazio	one medi	ica):	







Pagina 2

Il modulo può essere inviato tramite mail a <u>richiestadanni@publiacqua.it</u>
Intervento di Polizia Municipale, VVFF, ecc. ed eventuale verbale:
Presenza di eventuali testimoni e loro generalità: 1) 2) 3)
Presenza sul luogo dell'evento di cantieri: - Ditta Lavori di
Altre eventuali dichiarazioni ed osservazioni:
DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO (produrre quella relativa alla tipologia del danno)
☐ Fotografie del luogo del sinistro ☐ Fotografie raffiguranti il danno ☐ Preventivo della riparazione ☐ Fattura della riparazione ☐ Certificazione medica delle lesioni fisiche subite ☐ Spese mediche sostenute
Inviare il seguente modulo a Publiacqua S.p.A. Via Villamagna 907C - 50126 Firenze c.a. Servizio Assicurativo o tramite mail: richiestadanni@publiacqua.it

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'