MODULO DI DENUNCIA SINISTRO

Data del sinistro.....Ora.....Luogo.....
Targa del veicolo..... Marca e tipo..... Km percorsi.....
Locatario..... Sede ..... Tel. .....

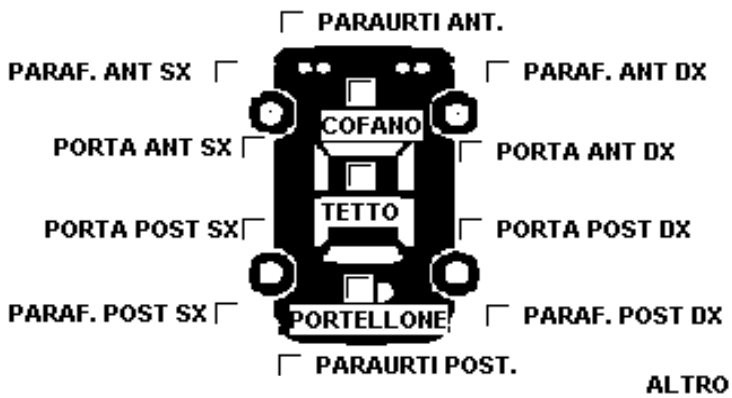
Conducente veicolo:
Cognome..... Nome.....
Via.....n.....Città.....
Codice Fiscale..... e-mail.....
Patente: Tipo..... N°..... Data scadenza.....
Cell..... (si rinvia all'informativa privacy all'interno della drive case del veicolo)

Richiesta conferma registrazione denuncia via sms SI □ NO □

Descrizione dinamica del sinistro:

Grafico dell'incidente - Indicare direzione di marcia ed eventuale segnaletica :

Indicazione danni al veicolo Arval:



PARABREZZA □
VETRI □
LUNOTTO □

PNEUMATICI □
CERCHI □

SPECCHIETTO RETR. SX □ DX □

ALTRO

Altri veicoli coinvolti SI □ NO □ Feriti SI □ NO □

DATI DELLA EVENTUALE CONTROPARTE

Cognome..... Nome.....
Via.....n.....Città.....
Codice Fiscale.....Tel.....
Targa veicolo.....Marca e modello .....
Assicurazione.....Danni visibili.....

Intervento Autorità SI □ NO □ Quale? .....

Testimoni SI □ NO □ Nominativo – Indirizzo – Tel.:.....

.....

Carrozzeria convenzionata ove ricoverato veicolo Arval: .....

_____ , lì _____ firma_____

- Qualora sia stato compilato, allegare originale del modello C.A.I. – Constatazione Amichevole d'Incidente.
- Per i danni da FURTO/INCENDIO (totale o parziale)/ATTO VANDALICO è necessario allegare originale della DENUNCIA sporta alle PUBBLICHE AUTORITA'.

Spedire i documenti originali con racc. a/r presso Arval Service Lease Italia S.p.A., via Pisana 314/B - 50018 Scandicci – (FI)

Modalità di invio denuncia: via e-mail all'indirizzo sinistri@arval.it; via fax al n° 199309336