

Oggetto: denuncia sinistro polizza n.2725/65/73374095

Responsabilità Civile esercizio funzioni.

Contraente FLC CGIL Nazionale.

Io sottoscritto _____,

residente in _____

tel. _____ di professione _____

presso (indicare luogo di lavoro e amministrazione di appartenenza)

(allego fotocopia tessera, busta paga), **dichiaro** che in data _____

venivo chiamato in causa da _____

per danni al patrimonio, danni alla persona, danni alle cose, altro

Descrizione: _____

Causale: _____

Seguirà documentazione.

Distinti saluti.

Data, _____

Firma

(Barrare la casella interessata)