

**Spett.le Agenzia Unipol
Via dei Gracchi 291
00192 Roma**

Racc. A.R.

Oggetto: denuncia sinistro polizza n. 2725/65/73374101

Responsabilità Civile II° rischio Dirigenti scolastici e D.s.g.a.
Contraente FLC CGIL Nazionale.

Io sottoscritto _____,
iscritto alla FLC CGIL, beneficiario della Polizza secondo rischio come citata in
oggetto, residente in _____
tel. _____ di professione _____
presso (indicare luogo di lavoro e amministrazione di appartenenza)

segnala il seguente sinistro: _____

(data, oggetto, parte che chiama in causa) e invia la seguente documentazione

Si riserva di inviare ulteriore eventuale documentazione.

Distinti saluti.

Data, _____

Firma