



**Marsh S.p.A.  
Motor Claims Dept.  
Viale Bodio 33  
20158 Milano**

**MODULO DI DENUNCIA SINISTRI  
"KASKO SCORTE TECNICHE E MOTOSTAFFETTE"  
POLIZZA UNIPOLSAI N. 118858129**

Da inviare compilato via mail a: **motor\_claims@marsh.com**

**DATI ANAGRAFICI DELL'ASSICURATO**

**COGNOME** \_\_\_\_\_  
**NOME** \_\_\_\_\_  
**INDIRIZZO** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_  
**COMUNE** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_  
**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_  
**TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**EMAIL** \_\_\_\_\_  
**NATO A** \_\_\_\_\_ **IL** \_\_\_\_\_  
**TESSERA FCI N.** \_\_\_\_\_ **RILASCIATA IL** \_\_\_\_\_  
**PATENTE N.** \_\_\_\_\_ **EMESSA IL** \_\_\_\_\_ **CAT** \_\_\_\_\_ **SCADENZA** \_\_\_\_\_  
**MODELLO VETTURA/MOTOCICLO** \_\_\_\_\_ **TARGA** \_\_\_\_\_

**ESTREMI DEL SINISTRO**

**NOME GARA FCI** \_\_\_\_\_  
**DATA E ORA DEL SINISTRO** \_\_\_\_\_  
**LUOGO DEL SINISTRO** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA** \_\_\_\_\_  
**DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DEL SINISTRO** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



---

---

---

**DESCRIZIONE DANNI SUBITI DAL VEICOLO**

---

---

---

---

---

**LUOGO DI REPERIBILITÀ VEICOLO A DISPOSIZIONE PER LA PERIZIA (INDICARE LOCALITÀ, INDIRIZZO E RECAPITO TELEFONICO)**

---

---

---

---

---

**DATI CARROZZERIA**

Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

**CONSTATAZIONE AMICHEVOLE ALLEGATA:**    **SI**     **NO**

**SONO INTERVENUTE AUTORITÀ DI PUBBLICA SICUREZZA?**    **SI**     **NO**

**Se sì, quali?** \_\_\_\_\_

---

---

**EVENTUALI TESTIMONI**

---

---

**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DENUNCIA DEL SINISTRO**

- Copia Tessera Federale
- Foglio di Missione FCI
- Programma di Gara
- Copia Fronte e Retro del Libretto di Circolazione
- Patente del conducente
- Codice fiscale
- Foto del danno con targa veicolo
- Preventivo
- Allegare copia della constatazione amichevole se compilata con la controparte
- Copia polizza RCA del veicolo

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma di chi redige la denuncia \_\_\_\_\_