

POLIZZA RC PROFESSIONALE**NOTIFICA / DENUNCIA DI SINISTRO O CIRCOSTANZA**

La presente notifica deve essere compilata e trasmessa sollecitamente ai seguenti indirizzi mail:

- sinistriprofessioni@pec.aon.it
- marco.tampone@aon.it

nel caso in cui sia pervenuta al Professionista contestazione scritta di risarcimento, indipendentemente dall'ammontare del danno e dall'esistenza o meno di altra copertura di primo rischio.

Ove pervenga all'Assicurato una citazione giudiziaria, questa dovrà essere trasmessa in copia entro 10 giorni dal ricevimento al sopraindicato recapito.

1. DATI SULL'ASSICURATO

Nome dell'Assicurato: _____

Indirizzo e-mail: _____

Numero telefonico: _____

Numero fax: _____

Numero di polizza: _____

Nel caso di Assicurato che abbia cessato l'attività professionale per causa di morte o di pensionamento indicarne la data: _____

2. ALTRE COPERTURE RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE

Ha (oppure ha avuto) altre polizze ancorché scadute per la copertura della R.C. Professionale?

si ☐

no ☐

✓ In caso di risposta affermativa allegare alla presente le condizioni generali e particolari di detta polizza in corso e/o scaduta nonché relativi certificati di assicurazione;

Nel caso di operatività di altre polizze:

Ha presentato denuncia all'assicuratore del primo rischio? si ☐ no ☐

✓ In caso di risposta affermativa indicare copia di tale denuncia

3. DATA DEL SINISTRO O DELLA CIRCOSTANZA

gg

mm

aaaa

4. VALORE DEL SINISTRO

Ammontare del danno preteso se conosciuto o indicazione del valore presunto della materia del contendere: € _____

5. DETTAGLIATA DESCRIZIONE DELLA NATURA E DELLE CIRCOSTANZE CHE HANNO DATO LUOGO AL RECLAMO NONCHE' OSSERVAZIONI DELL'ASSICURATO AL RIGUARDO:

[illegible]

Se lo spazio non è sufficiente allegare su carta intestata

6. DATI IDENTIFICATIVI DEL PRESUNTO DANNEGGIATO

Nome o Denominazione _____

Indirizzo

Numero telefonico _____

Legale/studio/recapiti _____

Si raccomanda la seguente osservanza:

“l'assicurato non deve ammettere la propria responsabilità, né raggiungere accordi o transazioni senza il preventivo consenso scritto della Società”

SI RIEPILOGANO I DOCUMENTI DA ALLEGARE (barrare le voci):

- ☐ Copia di ogni eventuale corrispondenza con il reclamante con particolare attenzione al periodo anteriore alla prima richiesta di risarcimento;
- ☐ Copia dell'eventuale citazione;
- ☐ Copia di ogni altra documentazione comunque attinente al sinistro;

Data	Firma
------	-------