Arch Insurance (Europe)® DUAL

Data: …./…./…….. Firma del Proponente ✍ ……………………………….

CIRCOSTANZE PREGRESSE

La presente scheda dovrà essere compilata per ciascuna CIRCOSTANZA di cui il Proponente sia a conoscenza.

1. Data dell'evento:

………

2. Nome del Reclamante:

………

3. Ammontare del potenziale danno (in assenza di un dato specifico si prega di fornire una stima):

………

4. Breve descrizione dei fatti:

………

Data: …./…./…….. Firma del Proponente ✍ ……………………………….