**Carta intestata**

**sezione ANC Spett. Broker**

Trasmessa via mail Mail: sinistri.anc@tatepartners.it e per c.c. capanna@capanna.it

Trasmessa via pec: tatepartners@pec.it e per c.c. capanna@capanna.it

Trasmessa via fax 08231763624

( da trasmettere ad uno dei recapiti sopra elencati).

Oggetto denuncia di sinistro polizza cumulativa infortuni n. ………………………………..

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………. nato a ………………………………………. Il ………………………………………………… nella sua qualità di presidente della sezione ANC……………………………………. dell’Associazione in epigrafe, facendo seguito alla disposizione del Presidente Nazionale che ci autorizza a segnalare direttamente le denunce di sinistro, con la presente trasmette quanto ricevuto dal nostro associato:

……………………………………………………………………………………………………………….. nato a ………………………………………… Il …………………………………………………………………. Tessera n. ……………………………………………………………………………….

domiciliato in ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… alla via .…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. recapiti telefonici ………………………………………………………………………………………………………………………………………….. il quale ci ha denunciato quanto segue:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Si allega denuncia e documentazione ricevuta dall’associato.

Si prega la spettabile compagnia in indirizzo di procedere all’apertura del sinistro e comunicarci gli estremi della pratica da notificare al nostro associato con i riferimenti dei fiduciari incaricati di gestire le procedure connesse. Deferenti ossequi.

Il presidente di Sezione