



**DICHIARAZIONE DI SINISTRO/CIRCOSTANZA PREGRESSA**  
(ai fini della valutazione dell'assunzione del rischio)

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

**Dettagliata descrizione della natura e delle circostanze che hanno dato luogo al reclamo nonché osservazioni dell'assicurato al riguardo**

Il reclamo contestato:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il tempo ed il luogo del contestato:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Identificazione dei reclamanti e di tutte le altre persone o enti coinvolti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ammontare del danno preteso se conosciuto, o indicazione del valore presunto:

\_\_\_\_\_

(se lo spazio non è sufficiente allegare relazione su carta intestata)

**Descrizione delle circostanze possibili fonti di una richiesta di risarcimento**

Il presunto/potenziabile evento contestato:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il tempo ed il luogo del presunto/potenziabile contestato:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

I motivi per cui si prevede che venga presentata una richiesta di risarcimento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Identificazione dei presunti/potenziabili reclamanti e di tutte le altre persone o enti coinvolti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Indicazione del valore presunto del danno preteso:

\_\_\_\_\_

(se lo spazio non è sufficiente allegare relazione su carta intestata)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Restituire via mail [rcgiornalisti@aon.it](mailto:rcgiornalisti@aon.it)**