

***Fac-simile di denuncia per l'attivazione della copertura "Danni accidentali a veicoli privati utilizzati per motivi di servizio / missione"***

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi del Molise  
c.a. Settore Qualità Servizi e Forniture

**OGGETTO: Polizza "Danni accidentali a veicoli privati utilizzati per motivi di servizio / missione" n. 599/131/26088 U.G.F. Assicurazioni Divisione Unipol – denuncia di sinistro all'autovettura \_\_\_\_\_ occorso in data \_\_\_\_\_.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi del Molise, in relazione alla polizza in oggetto comunica di avere subito un sinistro in data \_\_\_\_\_ durante lo svolgimento di una missione regolarmente autorizzata, come si può rilevare dalla documentazione allegata alla presente.

In proposito il sottoscritto dichiara che in data \_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_, in località \_\_\_\_\_, è avvenuto quanto segue:

<sup>1</sup>  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

(Si allega modulo di "Constatazione amichevole di incidente – denuncia di sinistro").<sup>2</sup>

L'autovettura, in attesa di essere riparata, è visionabile presso<sup>3</sup>  
\_\_\_\_\_.

Si resta a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti (<sup>4</sup>recapiti tel./cell.: \_\_\_\_\_).

<sup>1</sup> Descrivere dettagliatamente le modalità del sinistro con indicazione di eventuali testimoni, indicare se il veicolo è o meno di proprietà, il tipo di auto e la targa; se l'urto avviene con altro veicolo indicare il nominativo del proprietario del veicolo e l'indirizzo, il conduttore se diverso dal proprietario, la Compagnia Assicuratrice, l'indirizzo dell'agenzia, n° di polizza e i dati del veicolo coinvolto.

<sup>2</sup> Si tratta del c.d. modulo CID da allegare solo ove compilato e sottoscritto

<sup>3</sup> Indicare il luogo presso cui è visionabile il mezzo

<sup>4</sup> Indicare i recapiti telefonici (il numero telefonico diretto presso la struttura di appartenenza, il numero telefonico dell'abitazione e/o del telefono cellulare)

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allega:

- fotocopia della patente di guida
- fotocopia del libretto di circolazione
- formale autorizzazione all'uso del proprio mezzo per motivi di servizio/missione
- originale mod. CID correttamente compilato e sottoscritto da entrambe le parti
- dichiarazione indicativa dell'ammontare del danno