

**Spett.le Unipol Servizio liquidazione Racc. A.R.**

Oggetto: denuncia sinistro polizza n. 1939/65/45154316 RCT. Contraente FLC Cgil Nazionale.

Io sottoscritto _____, residente in _____ tel. _____ di professione _____ presso (indicare luogo di lavoro e amministrazione di appartenenza) _____ (allego busta paga), **dichiaro** che in data _____ venivo chiamato in causa da _____ per danni al patrimonio, danni alla persona, danni alle cose, altro _____

Descrizione: _____ Causale: _____

Seguirà documentazione.

Distinti saluti.

Data, _____ Firma

Spett.le Unipol Servizio liquidazione Racc. A.R.

Oggetto: denuncia sinistro polizza n. 1939/77/49497642 Infortunio e ricovero ospedaliero. Contraente FLC Cgil Nazionale.

Io sottoscritto _____, residente in _____ tel. _____ di professione _____ presso (indicare luogo di lavoro e amministrazione di appartenenza) _____ (allego busta paga), **dichiaro** che in data _____, venivo ricoverato presso l'istituto di cura _____ da _____

Seguirà documentazione.

Distinti saluti.

Data, _____ Firma

Spett.le Unipol Servizio liquidazione Racc. A.R.

Oggetto: denuncia sinistro polizza n. 1939/119/49497643 Responsabilità civile in ambito extra-professionale. Contraente FLC Cgil Nazionale.

Io sottoscritto _____, residente in _____ tel. _____ di professione _____ presso (indicare luogo di lavoro e amministrazione di appartenenza) _____ (allego busta paga), **dichiaro** che in data _____ venivo chiamato in causa da _____ per danni al patrimonio, danni alla persona, danni alle cose, altro _____

Descrizione: _____

Causale: _____ Seguirà documentazione.

Distinti saluti.

Data, _____ Firma

Spett.le Agenzia Unipol Racc. A.R.**Via dei Gracchi 291 00192 Roma**

Oggetto: denuncia sinistro polizza secondo rischio FLC Cgil n. 65/53383276 intestata a Valore Scuola

Io sottoscritto _____, iscritto alla FLC Cgil, beneficiario della Polizza secondo rischio come citata in oggetto, residente in _____ tel. _____ di professione _____ presso (indicare luogo di lavoro e amministrazione di appartenenza) _____ segnala il seguente sinistro: _____

(data, oggetto, parte che chiama in causa) e invia la seguente documentazione _____

Si riserva di inviare ulteriore eventuale documentazione.

Distinti saluti.

Data, _____ Firma