

Mittente: .....

Spett.le ..... Assicar s.n.c.

Oggetto: Dichiarazione di estraneità al sinistro

C/o Ispettorato Sinistri di.....

.....

Luogo e data:

.....

**Vs Rif.: sinistro**

**n.....del.....**

Sinistro n..... accaduto in data: ..... in :

**Assicurato:** ..... controparte : **Veicolo assicurato :**

..... Tg. .... veicolo CTP. ....**Tg..... Polizza**

**colpita n.:** Incaricato per la gestione del sinistro:Ispettorato

Sinistri di.....Liquidatore

:.....

Facendo seguito alla Vostra comunicazione del ..... relativa al sinistro in oggetto,

Vi comunico che il veicolo targato ..... di mia proprietà, alle ore e circostanze indicate in oggetto , non è stato coinvolto nel suddetto sinistro. Per quanto precede valgono le seguenti considerazioni: (descrivere le circostanze di estraneità del sinistro addebitato)

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

.. Allegati: eventuali prove testimoniali o altra documentazione utile.

(Firma)