

Mittente:

.....
.....
.....

Spett.le

CONSAP

Concessionaria Servizi Assicurativi
Pubblici S.p.A. - Via Yser, 14 -
00198 ROMA

Luogo e data:

Oggetto: Richiesta dell'importo del pagamento per il riscatto del sinistro.

Sinistro n.....
accaduto in data:.....in:.....
Assicurato:.....controparte:.....
Veicolo assicurato:..... Tg.....veicolo CTP.....Tg.....
Polizza colpita:.....
Denominazione e Codice Compagnia veicolo assicurato:.....
Denominazione e Codice Compagnia veicolo assicurato:.....

La presente per invitarvi a indicarmi l'importo del pagamento del sinistro in oggetto.

E' infatti mia intenzione procedere al rimborso del sinistro onde evitare la penalizzazione del contratto.

In attesa di vs. sollecito e cortese riscontro vogliate gradire i più distinti saluti.

(Firma)