

Mitt. _____
Via _____ n. _____
CAP _____ Città _____

Raccomandata a/r

Spett.le

_____ Assicurazioni S.p.A.
Via _____ n. _____
C.A.P. _____ Città _____

Raccomandata a/r

Spett.le

_____ Assicurazioni S.p.A.
Agenzia n. _____
Via _____, n. _____
C.A.P. _____ Città _____

_____, li ___/___/_____

Oggetto: richiesta di risarcimento danni - sinistro occorso in data _____ in _____ via _____

Il sottoscritto _____ (c.f.: _____) nato a _____, il _____ e residente in _____, via _____ n. _____, tel _____, in data _____, alle ore _____ circa, in località _____, mentre attraversava via _____, sulle strisce pedonali, veniva investito dall'autovettura _____, targata _____, di proprietà del signor _____ da Voi assicurata con polizza n. _____

In conseguenza del sopraddetto sinistro, lo scrivente riportava lesioni personali di rilevante entità tuttora in corso di valutazione.

Tanto premesso, si invita la Vostra società a prendere contatto con lo scrivente per valutare una possibile definizione stragiudiziale della controversia, preavvertendo che, in difetto, decorsi i termini di legge, il sottoscritto si vedrà costretto ad agire in giudizio per la migliore tutela dei propri interessi.

In attesa di un Vs. cortese riscontro, si porgono distinti saluti.

Firma _____