

**Carta intestata**  
**sezione ANC**

**Spett. Broker**

Trasmessa via mail Mail: [sinistri.anc@fixa.srl](mailto:sinistri.anc@fixa.srl) e per c.c. [newclaim.pa@capanna.it](mailto:newclaim.pa@capanna.it)

Trasmessa via pec: [agenziarixa@pec.it](mailto:agenziarixa@pec.it) e per c.c. [newclaim.pa@capanna.it](mailto:newclaim.pa@capanna.it)

Trasmessa via fax 08231763624 e per conoscenza a [benessere@assocarabinieri.it](mailto:benessere@assocarabinieri.it)

( da trasmettere ad uno dei recapiti sopra elencati).

Oggetto denuncia di sinistro polizza cumulativa infortuni n. ....

Il sottoscritto .....

nato a ..... Il ..... nella

sua qualità di presidente della sezione ANC.....

dell'Associazione in epigrafe, facendo seguito alla disposizione del Presidente

Nazionale che ci autorizza a segnalare direttamente le denunce di sinistro, con la

presente trasmette quanto ricevuto dal nostro associato:

.....

nato a ..... Il

..... Tessera n.

.....

domiciliato in

.....

..... alla via .

.....

..... recapiti telefonici

.....

..... il quale ci ha denunciato quanto segue:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
.....  
Si allega denuncia e documentazione ricevuta dall'associato.

Si prega la rispettabile compagnia in indirizzo di procedere all'apertura del sinistro e comunicarci gli estremi della pratica da notificare al nostro associato con i riferimenti dei fiduciari incaricati di gestire le procedure connesse. Deferenti ossequi.

Il presidente di Sezione