



**POLIZZA INFORTUNI
MODULO DENUNCIA SINISTRO**

Compagnia: **AIG EUROPE**

Da inviare via mail all'indirizzo sinistrinotariato@aon.it con in copia conoscenza notariato@aon.it

**Per l'apertura del sinistro è necessario
allegare il certificato di polizza in vigore al momento del sinistro,
sottoscritto dal Notaio**

ASSICURATO

nome e cognome				_____			
indirizzo				_____ (via/piazza – CAP - città – provincia)			
data di nascita		___ / ___ / _____		codice fiscale		_____	
telefono		_____		Fax		_____	
@mail				_____ @ _____			

INFORTUNATO

(se diverso dall'Assicurato)

nome e cognome				_____			
indirizzo				_____ (via/piazza – CAP - città – provincia)			
data di nascita		___ / ___ / _____		codice fiscale		_____	
Telefono				_____			

EVENTO

Data	_____	Luogo	_____
Dettagliata descrizione (allegare eventuale relazione)	_____ _____ _____ _____		



Si ricorda la necessità di allegare la seguente documentazione:

- Referto del Pronto Soccorso

A seguire:

- Documentazione medica fino al certificato che attesti la guarigione dalle lesioni riportate nell'evento.

PER INFORMAZIONI ED ASSISTENZA

Ufficio sinistri Notariato

AON S.p.A. Insurance & Reinsurance Brokers

@mail: sinistrinotariato@aon.it cc notariato@aon.it

Telefono: 010.8989227

