

VERBALE DENUNCIA DI SINISTRO

DATI VEICOLO LEASEPLAN

TARGA	
NOME DEL CLIENTE LOCATARIO	
NOME DEL CONDUCENTE	
RECAPITO TELEFONICO / MAIL	

DATI RELATIVI AL SINISTRO

DATA E ORA DEL SINISTRO	
LOCALITA'	
NOME DELLA CONTROPARTE	
TARGA DELLA VETTURA DI CONTROPARTE	
ASSICURAZIONE DELLA CONTROPARTE E NR. POLIZZA	
INDICARE DATI ALTRI VEICOLI COINVOLTI	

TIPOLOGIA DEL SINISTRO (barrare la voce di interesse)

- CID (allegare modulo in originale)
- RCA senza CID
- KASKO
- FURTO PARZIALE/TOTALE (allegare denuncia in originale)
- EVENTO ATMOSFERICO
- ATTO VANDALICO (allegare denuncia in originale)

DINAMICA DEL SINISTRO

Circostanze incidente	
Danni riportati dall'auto LeasePlan, specificare:	
Autorità intervenute	
Indicare eventuali testimoni, specificare:	

LESIONI FISICHE

In caso di infortuni (conducente/trasportati), vi invitiamo a contattare l'ufficio sinistri e a non inviare referti medici, che contengono dati sensibili e quindi riservati che non possiamo visionare.

RECAPITI UFFICIO SINISTRI

- **Per inviare il presente verbale senza documentazione in originale:**
Mail sinistri@leaseplan.it – fax 02.24790256
- **Per inviare il presente verbale corredato dalla denuncia alle Autorità e/o dal modulo CID in originale:**
Ufficio Sinistri – LeasePlan Italia, Via Guido Miglioli 2/a - 20063 Cernusco sul Naviglio (MI)

Firma del dichiarante _____

Data _____

LeasePlan Italia S.p.A.

Viale Alessandro Marchetti, 105 | 00148 Roma

Cap. Soc. € 2.600.000 I.V. | P.IVA 02615080963 | C.F.06496050151 | C.C.I.A.A.709735

Soggetta alla attività di direzione e coordinamento di LeasePlan Corporation N.V.

Telefono: +39 06 967 07 1 | Fax +39 06 967 07400 | www.leaseplan.it | e-mail: informazioni@leaseplan.it