

(Da compilare da parte Ufficio Sinistri)

ALLEGATO "O"

SINISTRO N. _____ del _____ 202_

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a _____ il _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

proprietario dell'autoveicolo targato _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che l'IVA inerente la/e fattura/e del/i danno/i al proprio autoveicolo

- viene recuperata totalmente
- viene recuperata al 40 %
- NON viene recuperata

In fede.

IL PROPRIETARIO

(luogo e data)
