

Spett.le
Università degli Studi di Padova
Ufficio Contratti e Assicurazioni
Riviera Tito Livio, 6
35123 Padova

email: assicurazioni@unipd.it

**MODULO DI DENUNCIA SINISTRI KASKO – DANNI AI MEZZI DI TRASPORTO UTILIZZATI IN
OCCASIONE DI MISSIONE O PER ADEMPIMENTO DI SERVIZIO**

VEICOLO IN USO A:

Cognome.....Nome.....

C.F.tel.....email.....

(da fornire obbligatoriamente)

Struttura Unipd di appartenenza.....

Veicolo utilizzato: in occasione di missione per adempimento di servizio

DATI VEICOLO

Marca.....Tipo.....

Targa.....

Veicolo dell'Ateneo: **SI** **NO**

Se **SI**, indicare la struttura Unipd che ha in proprietà o in uso il veicolo:

Nominativo.....sede.....

Se **NO**, indicare il proprietario del veicolo:

Cognome.....Nome.....

C.F.tel.....email.....

CIRCOSTANZE DEL SINISTRO

DataLocalità.....Provincia.....

Conducente.....

Patente n°Emessa da.....il.....Cat..... Scadenza.....

Modalità e descrizione dettagliata del sinistro

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Descrizione dettagliata dei danni subiti dal veicolo

.....
.....
.....
.....

Luogo di reperibilità veicolo a disposizione per la perizia (indicare località, indirizzo e recapito telefonico)

.....
.....
.....
.....

Constatazione Amichevole allegata: SI NO

Carrozzeria dove sarà riparato il veicolo

Denominazione.....
Indirizzo.....
Telefono.....

L'Assicurato è obbligato a conservare fino alla liquidazione del danno, le tracce e gli avanzi del danno stesso senza avere per tale titolo diritto a particolari indennità.

Salvo che per le riparazioni di prima urgenza, necessarie per portare il veicolo danneggiato nella rimessa o nell'officina, l'Assicurato non deve provvedere a riparazione alcuna prima di aver ricevuto direttamente il consenso della Società che deve pervenire (direttamente all'Assicurato e per conoscenza all'Ufficio preposto

