

TUTELA LEGALE

DATI DELL'ASSICURATO

Nome _____ Cognome _____

Ha in corso una polizza per la Tutela Legale con altra Compagnia? ☐ Sì ☐ No

Se SI indicare gli estremi _____

Tipologia di garanzia prevista per la quale si richiedere la prestazione (difesa penale, ricorso amministrativo, ecc.):

È stata contestualmente effettuata denuncia di sinistro su altra garanzia della presente polizza? ☐ Sì ☐ No

Descrizione dell'accaduto:

Legale prescelto (nell'ambito di quelli indicati dal circolo /comitato o fiduciario provinciale):

Nome (*) _____ Cognome (*) _____

Codice fiscale (*) _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Cellulare _____ Telefono _____ e-mail (*) _____

(*) campi da compilare obbligatoriamente

Documenti da allegare al Modulo di denuncia:

☐ Copia di ogni documento o atto notificato dalle Autorità