

**Scheda di apertura Sinistro Incendio**

**Contraente: OPTIMA ITALIA S.p.A. Numero di Polizza: 2010/10/2265669**

Cognome

Nome

Telefono

Codice Fiscale

Garanzia prestata per  
il contenuto di:

ABITAZIONE

STUDIO PROFESSIONALE

UFFICIO/AZIENDA

Indirizzo di fornitura dei servizi OPTIMA ITALIA S.p.A. : \_\_\_\_\_

Garanzie interessate:

INCENDIO

FENOMENO ELETTRICO

Breve descrizione delle cause del sinistro, entità del danno ed eventuali altre garanzie assicurative esistenti presso altre  
Compagnie Assicuratrici :

Autorità intervenute:

VV.FF.

FORZE DELL'ORDINE

Denuncia presentata a:

CARABINIERI

POLIZIA

N.B. In caso di intervento dell'Autorità allegare relativo verbale/denuncia.

**INFO:**

**In caso di sinistro, entro e non oltre 10 gg da quando ne ha avuto conoscenza, La preghiamo di inviare il seguente modulo:**

- **via fax al numero 081-2412133 (conservando il rapporto di consegna);**

**OPPURE**

- **a mezzo raccomandata a/r indirizzata a: Reale Mutua di Assicurazioni – Agenzia di Napoli Flegrea – Via Cinthia, P.co San Paolo isolato n°25 – 80126 – Napoli (conservando l'avviso di ricevimento).**

**avendo cura di conservare le tracce ed i residui del sinistro sino all'intervento tempestivo di un nostro tecnico.**

**Maggiori informazioni presso il proprio servizio Assistenza Clienti Optima.**

*Reale Mutua provvederà alla liquidazione del sinistro, solo dopo aver ricevuto per iscritto, il benestare della OPTIMA ITALIA S.p.A. secondo quanto previsto dall'Art.3 delle Condizioni Particolari di Contratto "Cessione del credito in garanzia".*

L'Assicurato

