

ALLEGATO 2

AON	SCHEMA RIEPILOGATIVA DI DENUNCIA DANNO A TERZI POLIZZA RCTO (danno a terzi)
da inviare a: <i>giorgio.azzollini@aon.it</i>	
N.B. INVIARE LA DENUNCIA ENTRO I TERMINI DI POLIZZA (vedi obblighi)	
Data sinistro:	
Luogo accadimento sinistro:	
Breve descrizione del danno e della dinamica che lo ha prodotto:	

Richiesta danni da terzi (da allegare)	SI ☐ NO ☐
---	---

Riferimenti referente sul posto (da fornire al perito della compagnia per espletazione sopralluogo)	Nome: Tel./Cell.: Mail:
La trattazione del sinistro avverrà direttamente tra la Compagnia ed il Terzo danneggiato	
<u>Riferimento AON Claims Department attivi sul sinistro</u>	
<i>giorgio.azzollini@aon.it</i>	Tel: 06.77276317