



**MODULO PER LA RACCOLTA DI INFORMAZIONI NECESSARIE ALLA DENUNCIA DI SINISTRO**  
POLIZZA STUDIO GARANTITO – FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI TSRM E PSTRP

***Per l'apertura del sinistro è necessario  
allegare il certificato di polizza in vigore al momento del sinistro.***

ASSICURATO			
nome e cognome	_____		
indirizzo	_____ (via/piazza – CAP - città – provincia)		
data di nascita	___ / ___ / _____	codice fiscale	_____
telefono	_____	Fax	_____
@mail	_____ @ _____		
Eventuale PEC	_____		

DANNEGGIATO (se diverso dall'Assicurato)			
nome e cognome	_____		
indirizzo	_____ (via/piazza – CAP - città – provincia)		
data di nascita	___ / ___ / _____	codice fiscale	_____
Telefono	_____		
Eventuale nominativo del legale	_____		

EVENTO			
Data	_____	Luogo	_____
Dettagliata descrizione (allegare eventuale relazione)	_____ _____ _____ _____ _____ _____		



Si ricorda la necessità di allegare la seguente documentazione:

**IN CASO DI FURTO / ATTI VANDALICI**

- Indicazione delle Autorità intervenute
- Copia della denuncia sporta presso le Autorità
- Fotografie
- Preventivo di spesa per la riparazione dei danni
- Se già intervenuta, nota di intervento di ditta riparatrice
- Nota dettagliata dei beni oggetto di furto comprensiva di descrizione e relativa quantificazione
- Fattura originaria di acquisto dei beni asportati (con indicazione di marca, modello e anno di acquisto)
- Documentazione fotografica dei beni oggetto di furto

**IN CASO DI GUASTI**

- Fotografie
- Preventivo di spesa per la riparazione dei danni
- Se già intervenuta, nota di intervento di ditta riparatrice
- Fattura originaria di acquisto dei beni danneggiati (con indicazione di marca, modello e anno di acquisto)
- Eventuale copia della denuncia di sinistro all'amministratore del condominio

**IN CASO DI DANNI A TERZI**

- Fotografie
- Richiesta di risarcimento danni e relativi allegati
- Preventivo di spesa per la riparazione dei danni
- Indicazione eventuale Autorità intervenuta
- Eventuale presenza di testimoni

**IN CASO DI LESIONI A TERZI**

- Richiesta di risarcimento danni
- Documentazione medica
- Indicazione eventuale Autorità intervenuta
- Eventuale presenza di testimoni

**Si chiede cortesemente di tenere a disposizione del perito i beni danneggiati.**

**INVIARE MODULO E DOCUMENTAZIONE A:**

**@mail:** [denunce.protezione@aon.it](mailto:denunce.protezione@aon.it)

**@pec:** [sinistriprofessioni@pec.aon.it](mailto:sinistriprofessioni@pec.aon.it)

**Tel:** +39 02/87232.368

**Aon S.p.A.- Claims Division - Professional Services**