



**Spettabile
Credemvita S.p.A.
Ufficio Clienti**
Via Sani, 1
42121 Reggio Emilia RE

Polizza Vita: denunciemo un sinistro!

- **Numero di polizza** _____
- **Filiale** _____
- **Nome del gestore** _____

Dati del soggetto denunciante il sinistro morte

- **Cognome e Nome** (allegare copia documento di identità e Codice Fiscale)

Data di nascita ____/____/____

Sesso ____

Domicilio/Residenza: Via _____ n _____

Comune _____ Cap _____ Prov _____

Telefono/Fax _____

E-mail _____

dichiara di denunciare il decesso del seguente Assicurato

- **Cognome e Nome**

Data di nascita ____/____/____

Sesso ____

Domicilio/Residenza: Via _____ n _____

Comune _____ Cap _____ Prov _____

Per valutare la richiesta è necessario ricevere la seguente documentazione

- COPIA del certificato di morte rilasciato dal Comune
- DICHIARAZIONE del medico sulle cause del decesso
- COPIA del referto autoptico, se è stata eseguita autopsia
- COPIA completa della cartella clinica con evidenza della diagnosi INIZIALE della malattia che ha condotto al decesso
- In caso di incidente stradale COPIA del rapporto delle autorità intervenute con la descrizione delle dinamiche dell'incidente

In presenza di particolari esigenze istruttorie, e al fine di integrare le risultanze già acquisite, la Compagnia di Assicurazione si riserva di richiedere eventuale ulteriore documentazione che si rendesse strettamente necessaria per la definizione delle circostanze in cui si è verificato il Decesso dell'Assicurato.

IMPORTANTE: Si prega di raccogliere e trasmettere TUTTI i documenti necessari per la valutazione del Sinistro.

Inviando TUTTI i documenti con il modulo di richiesta debitamente compilato, si potrà valutare la richiesta nel più breve tempo possibile ed evitare ritardi.