## SOLLECITO ALLA LIQUIDAZIONE DI INDENNIZZO ASSICURATIVO

Mittente:	
(nome, cognome, indirizzo del mittente)	
RACCOMANDATA A.R.	
	Spett.le
	(Nome e indirizzo dell'assicurazione)
	e p.c
secondo le modalità e i tempi ric assicurativa)intestato a(nome, c  Non avendo ricevuto nessuna raccomandata di denuncia di sinistro, Vi giorni dal ricevimento della presente.	nistro verificatosi in data denunciato in dataehiesti dal contratto assicurativo n(numero della polizza
	Distinti saluti
(Luogo e data)	(Firma)