

MODULO 002 DEN PNEUMATICI

N.B. PER SINISTRI R.C. DOVE FIGURANO COINVOLTE TERZE VETTURE COMPILARE MODULO DEN 001

A CURA DEL CLIENTE

- Consegnare copia a gommista convenzionato.
- Conservare copia della documentazione e tenerla a disposizione in caso di richiesta da parte di AB RENT AUTONOLEGGIO .
- In caso di furto totale / parziale / atti vandalici e per i soli sinistri dove è presente denuncia alle autorità, la documentazione in originale deve essere inoltrata tramite posta all'indirizzo:
AB RENT AUTONOLEGGIO Viale Unità d'Italia 22 80045 pompeii (na)

A CURA DEL FORNITORE

- Prima di eseguire l'intervento, anticipare a mezzo fax a AB RENT AUTONOLEGGIO al n°+39 0818566230

GOMMISTA CONVENZIONATO AB RENT AUTONOLEGGIO

NOMINATIVO AZIENDA : _____ RESPONSABILE: _____

CODICE CONVENZIONE: _____

LOCALITÀ: _____ (_____)

TEL: _____ CELL: _____

DENUNCIA DI SINISTRO

DATA EVENTO	/	/	ORA	LUOGO
			PROVINCIA	DATA DENUNCIA
				/ /

VEICOLO AB RENT AUTONOLEGGIO

TARGA	MARCA E TIPO	KM PERCORSI*
-------	--------------	--------------

LOCATARIO (Società Cliente)

CONDUCENTE (Nome, Cognome)

INDIRIZZO	TELEFONO
-----------	----------

*al momento del sinistro

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA DINAMICA DEL SINISTRO

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Atto vandalico | <input type="checkbox"/> Urto con marciapiede | <input type="checkbox"/> Urto con detrito presente su carreggiata |
| <input type="checkbox"/> Furto totale n°__ pneumatici | <input type="checkbox"/> Urto con buca su asfalto | |

DANNO	GOMMA	CERCHIO
<input type="checkbox"/> Ruota anteriore destra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ruota anteriore sinistra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ruota posteriore destra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ruota posteriore sinistra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SI PREGA DI NON AGGIUNGERE ULTERIORI NOTE SE NON QUELLE PRESENTI NEL MODULO.

TIMBRO CENTRO CONVENZIONATO

FIRMA