

**CONTRAENTE**

---

---

(residente in)

---

(codice fiscale)

**Spettabile**

---

---

Milano, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ .

**SINISTRO NUMERO** \_\_\_\_\_ **DEL** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ .

Spettabile Compagnia,  
in relazione al sinistro in epigrafe ed ai sensi dell'art. 142 del Codice delle Assicurazioni, il sottoscritto dichiara di **aver/non aver** diritto a prestazioni da parte di istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

In urgente attesa di Vostro riscontro al merito invio cordiali saluti.