

**Raccomandata a.r.**

Spett.le  
TIROLER VERSICHERUNG V.a.G.  
Ufficio Reclami  
Via del Macello 30  
39100 Bolzano

....., il .....

**Presentazione di recamo**

Le informazioni segnate con \* sono obbligatorie.

Signore/Signora\* .....  
nato/a il\* .....a.....  
e residente a ..... Via\*: ..... No.\*: .....  
.....CAP\*: ..... Città\* .....

Cliente della TIROLER VERSICHERUNG

No. Polizza: .....

No. Socio:.....

No. Sinistro: .....

Non cliente della TIROLER VERSICHERUNG

presenta reclamo per le seguenti ragioni:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(descrizione dell' accaduto e della relativa tempistica).

Allegati: