



Spett.le
**Azienda Servizi
Valtrompia S.p.A.**
Via Matteotti n. 325
25063 Gardone VT (BS)

Comunicazione da inviare via email a dispersionicicloidri@a2a.eu o direttamente agli sportelli di ASVT S.p.A. **entro 15 giorni dal momento in cui il Cliente ne è venuto a conoscenza e/o dal ricevimento della bolletta che contabilizza il volume della dispersione.**

Oggetto: denuncia sinistro di cui alla polizza "Perdite occulte di acqua potabile" stipulata da A2A Ciclo Idrico S.p.A. ed additionally ASVT S.p.a. con la Compagnia di Assicurazioni ITAS Assicurazioni S.p.A.

Cognome e Nome Utente Assicurato _____ Cod.
Cliente _____ Ubicazione fornitura _____ CAP _____ Comune
_____ Prov _____ n. tel. _____ n. cell. _____ e-mail

- Bolletta con consumo anomalo n. _____ del _____ scadenza _____
- Al momento dell'accertamento della perdita / consumo anomalo, il contatore segnava il seguente consumo di metri cubi erogati: _____
- Causa _____ del _____ danno:

- Data di riparazione del danno: ____/____/____
- Lettura del contatore dopo riparazione: metri cubi _____

Si allegano alla presente, ai sensi dell'art. 13 delle Condizioni di Assicurazione, i seguenti documenti:

- copia Modulo di adesione del ____/____/____
- copia bolletta n. _____ da cui si evince il consumo anomalo
- documentazione fotografica del danno
- fattura relativa alla riparazione n. _____
- Dichiarazione di Conformità Impianto relativa alla riparazione

L'indennizzo verrà corrisposto all'Assicurato tramite il Contraente anche qualora l'Assicurato avesse già provveduto al pagamento integrale della bolletta anomala.

Dichiaro di aver compilato la presente denuncia di sinistro in modo esatto e conforme al vero.

_____, il ____/____/____

Assicurato