

**Coris Assistance 24ORE S.p.A.**

Corso Magenta, 69/A  
20123 Milano

Alla cortese attenzione  
Ufficio Sinistri

**Modulo di Richiesta per il Riscatto del Sinistro**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

N° polizza RCA \_\_\_\_\_ N° sinistro \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di conoscere l'ammontare del risarcimento del sinistro in oggetto, per poter restituire l'importo\* ed evitare l'aggravamento della classe di merito.

\*Ti ricordiamo che il bonifico dovrà essere intestato a:

Coris Assistance 24ORE S.p.A.

IBAN: IT 79 E 02008 01627 000004194708

Causale: "**Riscatto Sinistro Anno XXXX – Numero XXXX – Nome Cognome Assicurato**"

Luogo/Data \_\_\_\_\_

Firma Contraente/Assicurato

\_\_\_\_\_