

Luogo dell'evento	Data dell'evento

## MODULO DI DENUNCIA SENZA CONTROPARTE

### Dati Utilizzatore

Cognome e Nome	Targa
Email	Telefono

### Dati Sinistro

Tipologia Sinistro	
Cerchi/Ruota	<input type="checkbox"/>
Cristalli	<input type="checkbox"/>
Eventi Socio Politici/Atti vandalici	<input type="checkbox"/>
Evento atmosferico	<input type="checkbox"/>
Incendio	<input type="checkbox"/>
Limitazione di Damno in caso di Responsabilità	<input type="checkbox"/>
Varie	<input type="checkbox"/>

### Descrizione Evento

### Danni del veicolo

### Testimoni

Nome
Cognome
Indirizzo
Telefono

### Testimoni

Nome
Cognome
Indirizzo
Telefono

### Firma