

Alla Spettabile  
CONSAP S.p.A.  
Sede Legale: Via Yser, 14  
00198 ROMA - RM -

Tel: 06/857961 - Fax: 06/85796296

**Oggetto: richiesta di informazioni ai fini del possibile riscatto di sinistro CARD**

Spettabile CONSAP,

io sottoscritto (cognome) ..... (nome).....  
residente in ..... provincia .....  
CAP ..... in via/piazza ..... n° civico .....  
assicurato con la Compagnia .....  
con polizza n° .....

**a seguito del sinistro**

avvenuto in data .....  
tra il veicolo da me assicurato, targato .....  
ed il veicolo di controparte, targato .....  
assicurato con la Compagnia .....  
rubricato dalla mia Compagnia con n° di sinistro .....

**chiedo**

di conoscere l'importo del danno risarcito in regime CARD ai fini del possibile riscatto e ripristino della precedente classe di merito.

Vi chiedo di farmi recapitare la risposta al seguente indirizzo:

- residenza
- domicilio .....

Con i migliori saluti.

Luogo e data .....

Firma dell'assicurato