

Fac-simile modello denuncia di infortunio polizza base (Raccomandata a/r)

CENTRO SPORTIVO ITALIANO
Polizza n° 204331300686

Spett.le: Società Cattolica Assicurazioni - Agenzia Generale di Roma, Piazza di Spagna
Via della Vite, 5 00187 Roma

DENUNCIA DI INFORTUNIO

(da inviare esclusivamente tramite raccomandata a/r)

Data del sinistro ora del sinistro Luogo

Indicare la disciplina sportiva (o allenamento) durante la quale è avvenuto il sinistro:

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

Generalità del tesserato infortunato: Nome Cognome

Data e Luogo di nascita Residenza

Codice fiscale:

Tel: E-Mail:

Numero tessera CSI Anno Rilasciata in data

Società sportiva (denominazione)

(indirizzo) (telefono)

Descrizione chiara e circostanziata delle cause che hanno provocato il sinistro

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

Tipologie delle lesioni subite

.....

Generalità e domicilio di eventuali testimoni

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

- Allegare fotocopia tessera CSI e certificato medico o di Pronto Soccorso;
- Per la chiusura inviare Certificato di avvenuta guarigione, spese mediche originali, cartella clinica se ricoverato, fatture o ricevute spese mediche e trattenere copie.

IBAN: Nominativo Banca:

Il sottoscritto dichiara che tutto quanto sopra esposto corrisponde a verità, consapevole delle sanzioni nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti.

Firma del denunciante