

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

CENTRO SPORTIVO ITALIANO
Polizza n° 2043312043

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 ecircostanziata delle cause che hanno provocato il sinistro

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

Tipologie delle lesioni subite

.....

Generalità e domicilio di eventuali testimoni

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

• Allegare fotocopia tessera CSI e (in originale) certificato medico o di Pronto Soccorso;

• Per la chiusura inviare Certificato di avvenuta guarigione, spese mediche originali, cartella clinica se ricoverato (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