

MODULO DENUNCIA SINISTRO DI RESPONSABILITA' CIVILE CENTRO SCI CLUB - MULTIRISCHINEVE STAGIONE 2011/2012

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO)

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIANTE

COGNOME: _____ NOME: _____

COD. FISC. : _____ PROFESSIONE: _____

PATERNITA' e MATERNITA' (obbligatoria in caso di minore): _____

INDIRIZZO: _____ N.: _____

COMUNE: _____ PR.: _____ C.A.P.: _____

TEL. : _____ CELL. : _____

N. TESSERINO MULTIRISCHINEVE: _____ DATA ADESIONE: _____

ASSOCIAZIONE DI APPARTENENZA: _____

ESTREMI DEL SINISTRO

DATA SINISTRO: _____ LUOGO: _____ PR.: _____

ATTIVITA' PRATICATA AL MOMENTO DEL SINISTRO: _____

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA E DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO: _____

SONO INTERVENUTE AUTORITA' DI PUBBLICA SICUREZZA? SE SI QUALI?: SI NO

POLIZIA CARBINIERI VIGILI URBANI DELLA LOCALITA': _____

DANNI PROVOCATI: _____

TESTIMONI: _____

DATA

FIRMA (del Danneggiante o di chi ne fa le veci o dell'avente diritto)

DATI DANNEGGIATO

COGNOME: _____ NOME: _____

INDIRIZZO: _____ COMUNE: _____

PR.: _____ C.A.P.: _____ TEL/CELL.: _____

DA COMPILARSI A CURA DELL'ASSOCIAZIONE DI APPARTENENZA

DENOMINAZIONE: _____ COMUNE: _____

INDIRIZZO: _____ C.A.P.: _____ PR.: _____

TEL/FAX.: _____

DATA

TIMBRO

FIRMA

SPEDIRE IL PRESENTE MODULO PER RACCOMANDATA A.R.:

CARIGE ASSICURAZIONI S.p.A,
Agenzia Sport & Sicurezza Srl - Divisione CENTRO SCI CLUB
Via Uguccione della Faggiola, 7/R
50126 Firenze
Tel. 055/6580614 - Fax 055/680313
email: segreteria.generale@ucass.it