

Denuncia di sinistro - Inviare al Territoriale di appartenenza **entro 3 giorni** o da quando se ne è venuti a conoscenza



La segreteria Territoriale verifica i dati di tesseramento (tessera e data rilascio), sottoscrive la denuncia e la trasmette alla Compagnia inviandola via fax o mail conservando l'originale agli atti a disposizione dell'ULD.

AGENZIA GENERALE DI CREMONA
Via Rialto 20/G - 26100 CREMONA
Tel: 0372-437494/0372-801971 - Fax: 0372-450926
SERGIO FERMI Agente Generale

La documentazione delle spese è trasmessa o consegnata dall'interessato direttamente all'Ufficio Liquidazione Danni competente per zona e segnalato dalla Compagnia all'infortunato stesso



Territoriale - Associato NOI	Circolo/Oratorio	Codice
Segreteria Territoriale di CREMONA		LR _____

Indirizzo Circolo	Località	Prov.

L'infortunio è avvenuto in località (Comune, Frazione, Via, Piazza, ecc.)	alle ore	del giorno

Durante l'attività (descrivere l'attività svolta: sportiva, Grest, ricreativa, turistica, ecc.)	Sotto la responsabilità di*	Telefono*

Firma in basso a sinistra (*)

COGNOME e NOME dell'infortunato	Tessera n°	Data di rilascio tessera

Luogo di nascita	Data di nascita	Per i minori: cognome e nome del genitore

Indirizzo completo (Via, Piazza, numero)	CAP	Località	Telefono

DESCRIZIONE PARTICOLAREGGIATA (non sommaria) del fatto, delle cause e delle conseguenze:

.....

.....

.....

.....

ATTIVITA' SPORTIVA Calcio Calcetto Volley Basket Altro

ENTE organizzatore: Circolo/Oratorio Altro ENTE Specificare:

Nel danno vi è responsabilità di terzi? SI NO In caso affermativo indicare generalità e recapito

Presenti all'infortunio: Cognome e Nome	Indirizzo: Via, P.za, n° e località	Tel:

Primo soccorso prestato da:	Accompagnato al Pronto Soccorso di:	Ricoverato presso l'Ospedale di:

Si comunica che il sinistro è accaduto in occasione di attività svolte sotto l'egida dell'Ente Contraente.
Si dichiara di aver esposto le notizie che precedono in modo completo e conforme al vero assumendone la responsabilità.

Firma del responsabile attività (*)	ATTENZIONE Le denunce prive delle firme non sono prese in considerazione	Firma del PRESIDENTE del Circolo
--	--	---

RISERVATO ALLA SEGRETERIA TERRITORIALE		Denuncia pervenuta il	FIRMA del Responsabile Territoriale
---	--	------------------------------	--