MAG

Convenzione FIPSAS – GENERALI SPA
Pol. Nr. 410357863 30.06.2021 – 30.06.2024

Modulo Denuncia Responsabilità Civile Terzi

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIANTE

COGNOME:_____NOME:_____

NATO/A A:_____PROVINCIA:_____ IL:_____/_____/_____

INDIRIZZO VIA:_____N.: _____

COMUNE:_____PROVINCIA:_____C.A.P.: _____

CODICE FISCALE: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| TELEFONO:_____

CELLULARE: _____ **E-MAIL PER COMUNICAZIONI:** _____
(Genitore o Assicurato Maggiorenne)

CATEGORIA ASSICURATA - TIPO TESSERA: Socio o Dirigente Affiliato ☐ Dirigente Federale ☐ Tecnici Sportivi ☐ Atleta ☐

Giudice di Gara ☐ Guardia Giurata ☐ Tesserato Singolo ☐ Tesserato Amatoriale ☐ Attività natatorie ☐

TESSERATO IL:___/____/_____SOCIETA' SPORTIVA /CIRCOLO/ SEZIONE PROVINCIALE _____

SOTTOSCRIZIONE TESSERA H24: ☐NO ☐SI, EMESSA IL :___/____/_____

DATI ANAGRAFICI DEI DUE GENITORI (OBBLIGATORIO IN CASO DI MINORE)

COGNOME NOME_____CODICE FISCALE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COGNOME NOME_____CODICE FISCALE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ESTREMI DEL SINISTRO

DATA____/____/_____ORA____:____ *Barrare una delle due scelte, n caso di gara o manifestazione, riportare il nome dell'evento.*

TIPO ATTIVITA': ☐GARA_____☐MANIFESTAZIONE_____ ☐ALLENAMENTO ☐TRASFERIMENTO

CITTA'_____PROVINCIA_____TESTIMONI PRESENTI AL FATTO_____

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO_____

_____

SONO INTERVENUTE AUTORITA' DI P. S.? ☐ SI ☐ NO SE SI QUALI? ☐ POLIZIA ☐ CARABINIERI ☐ VIGILI URBANI

DANNI: ☐ A COSE ☐ A PERSONE DESCRIZIONE:_____

DATA_____FIRMA (Del danneggiante o di chi ne fa le veci o dell'avente diritto)_____

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIATO

COGNOME:_____NOME:_____

NATO/A A:_____PROVINCIA:_____ IL:_____/_____/_____

INDIRIZZO VIA:_____N.: _____

COMUNE:_____PROVINCIA:_____C.A.P.: _____

CODICE FISCALE: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| TELEFONO:_____

CELLULARE:_____ E-MAIL PER COMUNICAZIONI: _____

Luogo e data	Nome e cognome dell'interessato *(assicurato o se minorenne chi ne fa le veci)*	Firma
_____	_____	_____