

MODULO DENUNCIA RESPONSABILITÀ CIVILE CONTRO TERZI

CONVENZIONE FIDAL ALLIANZ 31/12/2016 – 31.12.2017 POLIZZA NR. 77691402  
(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO ed INVIARE ENTRO 30 GG DALL'EVENTO)

DANNEGGIANTE

NOME / COGNOME \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ Nr. TESSERA FIDAL \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

DATI GENITORI o Tutore ( se tesserato minorenne )

1) Nome / Cognome \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

2) Nome / Cognome \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

ESTREMI DEL SINISTRO

Data / ora del sinistro \_\_\_\_\_  Gara  Allenamento

Luogo \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Descrizione evento e delle cause che lo hanno provocato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sono intervenute autorità di pubblica sicurezza ?  Si  NO

Se si quali ?  Polizia  Carabinieri  Polizia Municipale  Altro \_\_\_\_\_

Danni provocati \_\_\_\_\_

Testimoni \_\_\_\_\_

Firma tesserato \_\_\_\_\_

DATI DANNEGGIATO

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel/ Cell. \_\_\_\_\_

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETÀ SPORTIVA – Obbligatorio in caso di allenamento, attestante sotto la propria responsabilità, la veridicità della dichiarazione resa /art. 7 decreto 3/11/2010 assicurazione obbligatoria per gli sportivi dilettanti- GU. 296 del 20.12.2010 -

Società \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Nr. Tessera \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_