FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA

MAG CONSULTING SRL

NORME DA SEGUIRE IN CASO DI SINISTRO
(indistintamente per tutte le categorie di tesserati)

L'infortunio deve essere denunciato **entro 30 giorni dall'accaduto** a:

MAG Consulting S.r.l. - UFFICIO SINISTRI
Portale denuncia on-line
https://portalesinistri.maggroupconsulting.com/WEB/LOGIN/frm_LGN.aspx?AUTHCODE=hty6578-23$
Ricevimento telefonico:
tel. 06/85306549 (LUNEDI'-MERCOLEDI' E GIOVEDI' ORE 15.00/17.00)

DOCUMENTI DA ALLEGARE AL MODULO DI DENUNCIA

- Modulo di denuncia lesioni debitamente compilato e firmato dalla societa' / Federazione
- Copia del Pronto Soccorso e/o di prima cura da cui dovrà risultare inequivocabilmente la diagnosi e la prognosi
- Fotocopia della tessera federale in corso di validità alla data dell'evento
- Copia codice fiscale e documento d'identità dell'infortunato e di entrambi i genitori in caso di minore
- Consenso al trattamento assicurativo dei dati personali della MAG Groupdebitamente sottoscritto
- Consenso al trattamento assicurativo dei dati personali della compagnia assicuratrice debitamente sottoscritto
- Verbale del giudice e/o medico di gara (in caso di sinistro accaduto in gara)

DOCUMENTAZIONE DA INVIARE PER LA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO

La liquidazione del sinistro potrà avvenire soltanto dopo la guarigione ed il ricevimento dei seguenti documenti:

- Copia conforme della cartella clinica in caso di ricovero
- Referti di tutti gli esami diagnostici effettuati
- Certificato di avvenuta guarigione e/o la dichiarazione di chiusura infortunio redatto dal medico curante

***** ATTENZIONE *****

in mancanza della documentazione sopra evidenziata necessaria per una corretta valutazione della lesione riportata non sarà possibile dar corso al rimborso

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA IN CASO DI DECESSO:

- modulo di denuncia debitamente compilato
- fotocopia della tessera FIDAL
- certificato di morte
- stato di famiglia
- dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ai fini successori
- certificato di idoneità alla pratica sportiva in caso di decesso dovuto agli eventi gravi.
- verbali autorità intervenute
- cartella clinica e copia referto autoptico / scheda ISTAT e/o certificato medico attestante le cause cliniche che hanno provocato il decesso
- eventuali dichiarazioni di terzi presenti al fatto
- eventuali articoli di stampa

FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA

MAG CONSULTING SRL

MODULO DENUNCIA INFORTUNI
CONVENZIONE INFORTUNI F.I.D.A.L./CATTOLICA ASSICURAZIONE
POLIZZA nr. 00079731000312 31.12.2020 – 28.06.2024

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO ed INVIARE ENTRO 30 GG DALL'EVENTO)

DATI DELL'INFORTUNATO/A

NOME._____COGNOME_____COD.FISCALE._____

INDIRIZZO_____CITTÀ_____Prov._____CAP_____

TEL._____CELL._____Nr. Tessera FIDAL_____

EMAIL_____

IBAN_____INTESTATARIO_____

Categoria Assicurata:

☐ Tesserati / RUNCARD ☐ Soggetti A ☐ Soggetti B ☐ Atleti TOP ☐ Atleti di INTERESSE NAZIONALE

☐ Garanzia Base ☐ Integrativa SILVER ☐ Integrativa GOLD

DATI GENITORI o Tutore (se tesserato minorenne)

1) NOME/COGNOME_____INDIRIZZO _____

CAP_____LOCALITÀ_____PROV._____TEL._____

2) NOME/COGNOME_____INDIRIZZO_____

CAP_____LOCALITÀ_____PROV._____TEL._____

ESTREMI INFORTUNIO

DATA EVENTO_____ORA:_____DATA DENUNCIA _____

LUOGO_____PROV._____

AVVENUTO DURANTE: ☐ Allenamento ☐ Gara ☐ Trasferimento

DESCRIZIONE EVENTO

_____

_____

_____

LESIONI SUBITE

_____

_____

Testimoni:1._____2_____

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETÀ SPORTIVA o FEDERAZIONE

Obbligatorio in caso di attività sportiva svolta sotto l'egida FIDAL, attestante sotto la proprio 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_____ AFFILIAZIONE N.: _____

INDIRIZZO_____COMUNE: _____

Prov._____CAP_____TEL. _____EMAIL_____

Data_____TIMBRO E FIRMA_____

*DEFINIZIONI
TESSERATI RUNCARD: Ogni singolo soggetto iscritto alla F.I.D.A.L o in possesso di Runcard
SOGGETTI A: Presidente, Membri del Consiglio Federale, Revisori dei Conti Nazionali, Segretario Generale, Presidenti e Membri dei Consigli Regionali e Provinciali, Revisori dei Conti Periferici, Delegati Regionali e Provinciali, Componenti Giunta Nazionale, Presidenti Regionali.
SOGGETTO B: Delegati Tecnici, Massaggiatori, Allenatori e responsabili della preparazione atletica con un contratto in essere con F.I.D.A.L., Direttori Agonistici e Tecnici, Direttori Sportivi, Giudici di Gara in attività, Membri delle Commissioni federali Tecniche Agonistiche e Funzionali, Membri degli Organi di Giustizia Federali, Membri di Federazioni Internazionali, Medici e Paramedici Federali e Membri Commissione Antidoping, Giudici Internazionali, Nazionali, Regionali e Provinciali, Benemeriti Giudici Assistenti Internazionali Regionali.
ATLETI TOP: Atleta tesserato F.I.D.A.L. definito TOP dalla direzione tecnica federale
ATLETA DI INTERESSE NAZIONALE: Tesserato F.I.D.A.L. di interesse della direzione tecnica federale che viene saltuariamente e temporaneamente convocato dalla Federazione. A titolo esemplificativo e non limitativo per gare nelle squadre nazionali, stage, allenamenti, controlli tecnici.