Vittoria Assicurazioni

Allegato D RC ASSOCIAZIONE Sinistro N°_____ _____

MODULO DENUNCIA RESPONSABILITA' CIVILE CONTRO TERZI CONVENZIONE US ACLI
Danneggiante Società/Associazione sportiva o comitato

DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGIANTE

Ragione Sociale.....
Indirizzo .....
Comune .....Prov..... C.A.P.....
Codice Fiscale/ P. IVA..... Telefono.....
Data affiliazione.....

ESTREMI DEL SINISTRO

Data Sinistro.....Gara/Allenamento.....
Luogo..... Provincia.....

Descrizione chiara e circostanziata e delle cause che lo hanno provocato:
…….....
.....
.....

Sono intervenute autorità di Pubblica sicurezza? SI ☐ NO ☐
Polizia ☐ Carabinieri ☐ Vigili urbani ☐ Altro ☐ della località di.....
Danni provocati.....
……
Testimoni.....
……

Firma dichiarante.....

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIATO

Cognome..... Nome.....
Indirizzo.....Comune.....
Prov.....C.A.P..... Telefono.....Cell.....

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETÀ SPORTIVA

Società.....Presidente. .....
Comune..... Indirizzo.....
Cap……..Prov…… Tel.....

Timbro.....Firma.....

N.B.: Il sinistro verrà respinto se l'affiliazione sarà mancante dei seguenti dati: denominazione, indirizzo, rappresentante legale, codice e data di affiliazione.

Da inviare a : **Biverbroker Srl - Via Giosuè Carducci, 37 - 20122 Milano**
Fax al n° 02.80583153 - mail : sinusacli@biverbroker.it
Telefono nelle ore di ufficio : 02.8055007