

**MODULO DENUNCIA RESPONSABILITA' CIVILE CONTRO TERZI CONVENZIONE US ACLI
(Danneggiante Persona Fisica)**

DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGIANTE

Cognome.....Nome.....
Paternità (obbligatoria in caso di minorenni).....
Professione.....
Indirizzo n.....
Comune.....Prov.....C.A.P.....
Codice Fiscale.....Telefono.....N. Cell.....
N. Fax.....
Nato a.....il.....
Disciplina Sportiva.....
Tipo Tessera: Base Integrativa B Integrativa B PLUS Promozionale
Dirigente Fast Friendly
Rilasciata il.....dalla Società/Comitato provinciale.....

ESTREMI DEL SINISTRO

Gara/Allenamento del.....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.....

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIATO

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

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETÀ/ASSOCIAZIONE SPORTIVA- COMITATO PROVINCIALE

Società.....Presidente.....

Comune.....Indirizzo.....

Cap.....Prov.....Tel.....

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

N.B.: Il sinistro verrà respinto se la tessera sarà mancante dei seguenti dati: nominativo, data di nascita dell'associato, Società Sportiva di appartenenza o Comitato US Acli che ha rilasciato la tessera (art. 1.4 testo contratto assicurativo) e data di rilascio tessera.

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