



FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO

MODULO DI DENUNCIA

COMPILARE A MACCHINA O IN STAMPATELLO

MODULO

ASS2

2007/2008

Data del danno: _____

Località: _____

Ora: _____

Categoria dell'infortunato:

Per le **sole** categorie regionali o nazionali la copertura automatica assicurativa di fascia 2 o di fascia 3 comprende i 12 nominativi indicati nel modulo ASS1 o a referto nella prima gara di campionato.

COPERTURA ASSICURATIVA

Serie: _____ Fascia: _____

N.B. nel caso la Società sportiva abbia integrato il prodotto assicurativo dato in automatico, indicare la fascia facoltativa scelta.

Cognome e Nome	Matricola	Indirizzo	Telefono
Località	Prov.	Data e Luogo di Nascita	

Il sinistro è avvenuto durante:

- A) un incontro: di campionato di torneo amichevole
- B) un allenamento ufficiale e controllato
- C) un trasferimento (garanzia non prevista per i tesserati all'attività ricreativa)

Come avvenne l'infortunio?

Lesioni subite:

Testimoni (cognome, nome, indirizzo)

1. _____
2. _____

Prestazioni sanitarie ricevute gesso intervento chirurgico altro

Il sottoscritto dichiara che le indicazioni di cui sopra sono complete e conformi al vero.

Data 18/07/2007

Firma dell'Assicurato _____

Il sottoscritto _____ in qualità di Presidente della Società Sportiva

sottoscrive la presente denuncia di sinistro e conferma la veridicità delle indicazioni in essa contenute, assumendosi tutte le responsabilità derivanti dal Codice Sportivo, Penale e Civile.

Indicare un indirizzo email per l'invio del numero pratica _____

Comunicazioni al settore assicurazioni: