

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 minorenni)

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 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 _____ Prov. _____

Indirizzo _____ Comune _____

C.F. _____ Tel. _____ Nr. Tessera _____

Timbro e Firma _____