



MODULO DENUNCIA SINISTRI RCT

Contraente: **CNS LIBERTAS**

Polizza: 65/208164447

Il modulo deve essere compilato in tutte le sue voci e sottoscritto.

Per i minori la firma deve essere apposta dal genitore che esercita la potestà.

Al presente modulo va allegata la seguente documentazione

- Certificato pronto soccorso
- Documentazione medica
- Tessera sportiva
- Documento d'identità

La gestione del sinistro è affidata all'Agenzia Unipol Bari Mediterraneo

Ufficio sinistri

Indirizzo: Piazza Balenzano 11/B – 70121 Bari

Telefono: 0805235530

Email: sinistri@agcmediterraneo.it

DATI DELL'INFORTUNATO

| | |
|----------------------------|--|
| Cognome e nome infortunato | |
| Codice fiscale | |
| Data e luogo di nascita | |
| Domicilio/ Residenza | |
| Telefono | |
| Indirizzo mail | |

| | |
|--|--|
| | |
| Categoria/Ruolo/Qualifica (dirigente, tecnico, tesserato, altro) | |
| Attività sportiva svolta, Numero di tessera e data emissione | |
| Codice IBAN | |

DATI DEL GENITORE SE MINORENNE

| | |
|----------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Codice fiscale | |
| Domicilio/ Residenza | |
| Codice IBAN | |
| Indirizzo mail | |
| Telefono | |
| Indirizzo mail | |

ESTREMI DEL SINISTRO

| | |
|--|--|
| Giorno | |
| Ora | |
| Località in cui è avvenuto l'infortunio | |
| Descrizione chiara e circostanziata del modo in cui è avvenuto l'evento (allegare descrizione su carta intestata dell'associazione e sottoscritta anche dal presidente legale rappresentante) | |
| Descrizione lesioni | |

| | |
|---|------------|
| Indicare se vi è stato ricovero Se SI, indicare nominativo ospedale | Si No |
| Si allegano documenti | Si No |
| Eventuali testimoni | |
| Evento avvenuto durante (indicare: allenamento, gare, trofeo, campionato) | |
| ID Gara Numero di autorizzazione della competizione | |
| Tecnico presente all'infortunio: Nome e cognome Numero qualifica | |
| Associazione nella quale si è tesserati: Denominazione: Indirizzo: mail: | |

Firma dell'infortunato (o del genitore se minorenne):

Timbro dell'associazione e firma del presidente

Luogo e data