



FEDERAZIONE ITALIANA ESCURSIONISMO

DENUNCIA DI INFORTUNIO

INVIARE A: CATTOLICA ASSICURAZIONI – AGENZIA 0440 PARMA SANTA BRIGIDA
CAVARRETTA ASSICURAZIONI SRL – B.GO XX MARZO, 18/D – 43121 PARMA (PR)
TEL: 0521 289580 – FAX: 0521 200467 – MAIL: INFO@POLIZZAUNICADELVOLONTARIATO.IT

TIPOLOGIA DI SINISTRO
INFORTUNI
RESP.CIVILE
DATI ASSOCIAZIONE

ASSOCIAZIONE		CODICE FISCALE	
INDIRIZZO	CAP	COMUNE	PROV
TELEFONO	INDIRIZZO EMAIL		

GENERALITÀ DELL'INFORTUNATO

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	IBAN	
INDIRIZZO	CAP	COMUNE	PROV
TELEFONO FISSO	TELEFONO CELLULARE	INDIRIZZO EMAIL	

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE DEL SINISTRO

DATA ACCADIMENTO	ORA ACCADIMENTO	LOCALITÀ
------------------	-----------------	----------

DESCRIZIONE:
GENERALITÀ DI EVENTUALI TESTIMONI

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA		
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA TESSERA FIE	<input type="checkbox"/> DOCUMENTO IDENTITÀ	<input type="checkbox"/> CERTIFICATO MEDICO O DEL PRONTO SOCCORSO

I sottoscritti dichiarano che le informazioni che precedono sono conformi al vero e ne assumono la piena responsabilità.

DATA	FIRMA DELL'INFORTUNATO	FIRMA DEL PRESIDENTE DI ASSOCIAZIONE
------	------------------------	--------------------------------------