

CENTRO SPORTIVO ITALIANO
Polizza n. 2043312043

Spett.le Società Cattolica Assicurazioni
-Agenzia Generale di Roma, Piazza di Spagna-
Via della Vite n.5 - 00187 Roma

Raccomandata a.r.

DENUNCIA DI INFORTUNIO
(da inviare esclusivamente tramite raccomandata a.r.)

Data del sinistro ora del sinistro Luogo.....

Indicare la disciplina sportiva (o allenamento) durante la quale è avvenuto il sinistro:
.....
.....

Generalità del tesserato infortunato: Nome.....Cognome.....

Data e Luogo Nascita..... Residenza.....

CF.....Tel..... E-Mail.....

Numero tessera CSI Anno Rilasciata in data

Società sportiva (denominazione)
(indirizzo)(telefono)

Descrizione chiara e circostanziata delle cause che hanno provocato il sinistro:
.....
.....
.....

Tipologie delle lesioni subite
.....

Generalità e domicilio di eventuali testimoni
.....
.....

- **Allegare fotocopia tessera CSI e certificato medico o di Pronto Soccorso)**
- **Per la chiusura inviare Certificato di avvenuta guarigione, spese mediche originali, cartella clinica se ricoverato e trattenere copie);**

IBAN.....Nominativo Banca.....

Il sottoscritto dichiara che tutto quanto sopra esposto corrisponde a verità, consapevole delle sanzioni nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti.

Firma del denunciante

.....