



Federazione Italiana Sport Equestri

MAG JLT
CONSULTING SRL

MODULO DENUNCIA RESPONSABILITÀ CIVILE CONTRO TERZI

CONVENZIONE F.I.S.E. ALLIANZ 01/01/2015 – 31/12/2017 POLIZZA NR. 074803857

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO ed INVIARE **ENTRO 30 GG** DALL'EVENTO ALL'INDIRIZZO E-MAIL sinistrifiserct@magjlt.com)

DANNEGGIANTE

NOME / COGNOME _____ Cod. Fisc. _____
 INDIRIZZO _____ CITTA' _____ CAP _____ PROV. _____
 TEL. _____ CELL. _____ Nr. TESSERA FISE _____
 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 _____