

**MODULO DENUNCIA RESPONSABILITÀ CIVILE CONTRO TERZI****CONVENZIONE F.I.S.E. ALLIANZ 31/12/2013 – 31/12/2014**(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 FISE _____
EMAIL _____	

DATI GENITORI o Tutore (se tesserato minorene)

1) Nome / Cognome _____	Indirizzo _____
Cap _____	Località _____ Prov. _____ Tel. _____
2) Nome / Cognome _____	Indirizzo _____
Cap _____	Località _____ Prov. _____ Tel. _____

ESTREMI DEL SINISTRO

Data / ora del sinistro _____	<input type="checkbox"/> Gara	<input type="checkbox"/> Allenamento
Luogo _____	Provincia _____	
Descrizione evento e delle cause che lo hanno provocato _____ _____		
Sono intervenute autorità di pubblica sicurezza ? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO		
Se si quali ? <input type="checkbox"/> Polizia <input type="checkbox"/> Carabinieri <input type="checkbox"/> Polizia Municipale <input type="checkbox"/> 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, Dichiarazione del Legale rappresentante dell'organismo sportivo per il quale il soggetto assicurato è tesserato attestante sotto la propria 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 –rappresentante legale - _____	