

DENUNCIA DI SINISTRO – Inviare al proprio Comitato Zonale, entro tre giorni dal fatto o da quando se ne è venuti a conoscenza

SOCIETÀ CATTOLICA DI ASSICURAZIONE
AGENZIA DI SASSUOLO/561
P.ZZA MARTIRI PARTIGIANI, 42
41049 SASSUOLO (MO)
Tel. 0536/815489 - Fax 0536/810817

(Informazioni sui sinistri nei giorni di Martedì e Giovedì, dalle ore 14,30 alle 17,30) e-mail: sinistrianspi.Sassuolo@cattolica.it

	Comitato Zonale	Circolo ANSPI	
		Indirizzo del Circolo (Via/Piazza/Numero – Località)	
Data, firma ed eventuali note del responsabile Zonale per conformità dei dati (*)			Denuncia pervenuta il
Spazio riservato al Comitato Zonale			
COGNOME e NOME dell'infortunato		Tessera numero	Data rilascio tessera
Indirizzo(via,n°,cap)		Città e Provincia	Telefono
Luogo di nascita dell'infortunato	Data di nascita dell'infortunato	Codice Fiscale dell'infortunato	
Per i minori: cognome e nome di chi esercita la "patria potestà"			

Il sinistro/infortunio è avvenuto in: (località – comune – via – piazza)		Alle ore	Del giorno
Durante l'attività ANSPI (spiegare bene l'attività e la sua relazione con ANSPI)		Dati del responsabile dell'attività	
Presenti al sinistro (cognome e nome)	Loro indirizzo completo		Loro telefono

Descrizione particolareggiata del fatto, delle cause e delle conseguenze (non sono accettate descrizioni sommarie)			
Nel danno vi è responsabilità di terzi?		NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
In caso affermativo indicare generalità e recapito:		Firma dell'assicurato (o esercente la patria potestà)	
		x	

Primo soccorso prestato da	Intervento del Pronto Soccorso di	Documenti allegati alla denuncia	N°
		Certificato del Pronto Soccorso	
		Certificato Diagnosi del Medico	
Prime cure del Medico Dr.	Ricovero presso l'Ospedale di	Attestato di malattia del medico	
		Documenti di spesa in originale	
		Altro:	

Si dichiara che il sinistro è accaduto in occasione di attività svolte sotto l'egida dell'ente contraente (ANSPI)		
Si dichiara di aver esposto le notizie che precedono in modo completo e conforme al vero. assumendone la responsabilità		
Firma del responsabile dell'attività (*)	ATTENZIONE – Le denunce prive delle firme non potranno essere prese in considerazione	Firma del Presidente del Circolo