



MODULO DI DENUNCIA INFORTUNIO

Da spedire entro il 30°giorno dalla data di infortunio tramite **Raccomandata A/R a:**
COMPAGNIA AIG – C/O PALMINI BROKER SRL Via del Tritone 169 – 00187 ROMA
Via fax 06.89822325 – e-mail sinistriccsain@palminibroker.it
e per conoscenza a : Segreteria Nazionale CSAIn Viale dell'Astronomia, 30 – 00144 – ROMA
Via fax n. 06.5903484 e-mail info@csain.it



Data sinistro _____	Comitato Provinciale di _____
Luogo _____	Sodalizio _____
e-mail sodalizio _____	codice fiscale o P.I. _____
Tipo di attività _____	Indirizzo _____

NOMINATIVO ASSICURATO

Cognome _____	Indirizzo _____	
Nome _____	Comune _____	Cap _____
C. F. _____	Telefono _____	
**E-MAIL _____	IBAN _____	

Nato a _____	Tessera Associativa n° _____
Data di nascita _____	Rilasciata il _____

DESCRIZIONE DELL'EVENTO CHE HA PROVOCATO IL SINISTRO

AUTORITA' INTERVENUTE – TESTIMONI:

Infortunio accaduto:

- nella sede dell'Associazione Sportiva
- durante un'attività istituzionale organizzata da C.S.A.In.
- durante attività previste dall'Associazione stessa
- durante attività di allenamento programmato dalla Società
- in altro luogo

Data

Firma dell'assicurato

* Firma del Presidente Società

*Firma del Comitato territoriale CSAIn

(X) La firma del presidente di società ne assevera gli accadimenti, la firma per presa visione del Comitato e/o responsabile territoriale CSAIn ne riscontra e comprova le prerogative associative

**La chiara e corretta compilazione del campo E-MAIL contribuisce a rendere più rapido l'iter procedurale della pratica.

- ALLEGARE: Certificato medico di pronto soccorso del danno subito
 Altre eventuali certificazioni mediche
 Fotocopia tessera associativa C.S.A.In.
 Fotocopia Codice Fiscale
 Fotocopia versamento adozione integrativa "opzione plus" (se attuata)

Autorizzazione al trattamento dei dati personali come da normativa in materia di privacy (Dlgs 30/06/2003 n° 196

NB: Il presente modulo, le certificazioni mediche, le fatture, modulo privacy, vanno prodotte in formato originale, pena la nullità della richiesta.