



## DENUNCIA DI SINISTRO INFORTUNI

POLIZZA: ITALIANA ASSICURAZIONI N° 08.209.34165  
CONTRAENTE: GIACCHE VERDI onlus (A.N.Gi.V.)

DATA SINISTRO: \_\_\_\_\_

LUOGO SINISTRO: Via: \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

GENERALITA' DEL SOCIO DANNEGGIATO A.N.Gi.V.:

Sig. \_\_\_\_\_ residente in via: \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Tessera n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE DELL'EVENTO E DELLE SUE CAUSE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

AUTORITA' INTERVENUTE: \_\_\_\_\_

TESTIMONI: \_\_\_\_\_

LESIONI E DANNI RIPORTATI: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DENUNCIA:

1. Verbale di ricognizione comprovante l'attività promossa dall'Associazione;
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

Firma del Responsabile G.O.L.

La polizza assicurativa non è operante per ogni altra attività personale e/o di gruppo al di fuori dell'Associazione.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. n.196/2003, i sopracitati dati verranno utilizzati al solo fine degli adempimenti di Legge.

La presente denuncia è da inviare alla Segreteria Nazionale (A.N.Gi.V.) entro 5 giorni dall'evento.