

MODULO DI DENUNCIA SINISTRO

Copertura Assicurativa INFORTUNI

Il presente Modulo è da spedire a mezzo mail all'indirizzo: sinistri.aci@poste-assicura.it

Polizza numero 710963

Dati dell'Assicurato che ha subito l'Infortunio

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail _____

Luogo di residenza _____

È assicurato per tali eventi presso altre Compagnie (se sì quali)?

Dichiarazioni riguardanti il sinistro

Data del Sinistro: ____/____/____

Ora: _____

Federazione _____

Luogo in cui si è verificato (comune, provincia, località) _____

Denominazione gara _____

Disciplina praticata

Descrizione causa e circostanza del Sinistro

Funzione
Ufficio

Descrizione conseguenze immediate/Diagnosi

Numero licenza _____ Tipo licenza _____

Data rilascio _____

Copertura integrativa: SI Stipulata in data _____

NO

Documentazione da allegare:

- Documento di identità dell'Assicurato
- Certificato del pronto soccorso o certificazione analoga
- Certificazione del medico curante
- Modulo privacy

Modalità di pagamento (barrare con "x" la modalità prescelta):

Accredito sul c/c dell'Assicurato N° _____

IBAN _____

Assegno intestato all'Assicurato

Autorizzazione al rilascio di informazioni a terzi

ATTENZIONE: Compilare i seguenti campi richiesti al solo scopo di identificare le persone autorizzate a conoscere informazioni sullo stato della polizza o del sinistro

Sig/ra

.....

Codice fiscale di documento n°

Tipologia di documento n°

Indirizzo di posta elettronica

.....

Funzione
Ufficio
Numero di telefono

.....
Dichiaro di aver letto e compreso l'Informativa privacy resa ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679/UE (GDPR) e di prestare libero consenso al trattamento dei miei dati personali (in particolare, di quelli idonei a rivelare il mio stato di salute) nei termini indicati nell'Informativa stessa

Luogo e data/...../.....

Firma
dell'Assicurato (o di chi ne fa le veci)

.....
La ringraziamo per la Sua attenzione e collaborazione ricordandoLe che un modulo incompleto, non firmato o, nei casi previsti, non accompagnato dalla documentazione sopra descritta non potrà dare luogo all'avvio della istruttoria di liquidazione e ritarderà, in ogni caso, le operazioni di valutazione e conseguentemente di indennizzo del danno subito.

Le ricordiamo inoltre che la documentazione da allegare sopra citata non è in ogni caso esaustiva e non esonera la Compagnia dal richiedere eventuale ulteriore documentazione necessaria ai fini istruttori.