MODULO DENUNCIA RESPONSABILITÀ CIVILE CONTRO TERZI
CONVENZIONE FIR 31/12/2018 – 31/12/2022 POLIZZA NR. 000797.32.000052

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO ed INVIARE **ENTRO 30 GG** DALL'EVENTO ALL'INDIRIZZO E-MAIL sinistrifirrct@magjlt.com)

DANNEGGIANTE

NOME e COGNOME/DENOMINAZIONE ENTE_____
Cod. Circolo_____ Codice fiscale_____
INDIRIZZO _____ CITTA' _____ CAP_____
PROV. _____TEL. _____ CELL._____

Nr. TESSERA FIR _____EMAIL_____ __

DATI GENITORI o Tutore (se tesserato minorenne)

1) Nome e Cognome _____Indirizzo_____
Cap _____ Località_____ Prov._____Tel._____

2) Nome e Cognome_____Indirizzo_____
Cap _____Località_____ Prov. _____Tel._____

ESTREMI DEL SINISTRO

DATA/ ORA DEL SINISTRO _____ ☐ GARA ☐ ALLENAMENTO

LUOGO_____ PROVINCIA_____

DESCRIZIONE EVENTO E DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO:

_____

_____

SONO INTERVENUTE AUTORITÀ DI PUBBLICA SICUREZZA? ☐ Si ☐ NO
SE SI QUALI? ☐ Polizia ☐ Carabinieri ☐ Polizia Municipale ☐ Altro

_____

DANNI PROVOCATI_____

_____

TESTIMONI_____

FIRMA (danneggiante) _____

DATI DANNEGGIATO

NOME E COGNOME_____ Cod. Fiscale_____

INDIRIZZO_____COMUNE_____Prov._____

CAP_____ Tel/ Cell. _____

E-MAIL_____