

MODULO DENUNCIA RESPONSABILITA' CIVILE CONTRO TERZI CONVENZIONE US ACLI
Danneggiante Società/Associazione sportiva o comitato

da compilarsi in ogni sua singola voce in stampatello

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGIANTE

Ragione Sociale.....
 Indirizzo
 ComuneProv..... C.A.P.....
 Codice Fiscale/ P. IVA..... Telefono.....
 Data affiliazione.....

ESTREMI DEL SINISTRO

Data Sinistro.....Gara/Allenamento.....
 Luogo..... Provincia.....
 Descrizione chiara e circostanziata e delle cause che lo hanno provocato:

Sono intervenute autorità di Pubblica sicurezza? Se sì quali?.....
 Polizia ☐ Carabinieri ☐ Vigili urbani ☐ della località di.....
 Danni provocati.....
 Testimoni.....

Firma dichiarante.....

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIATO

Cognome..... Nome.....
 Indirizzo..... Comune.....
 Prov.....C.A.P..... Telefono.....Cell.....

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETÀ SPORTIVA

Società.....Presidente.....
 Comune..... Indirizzo.....
 Cap.....Prov..... Tel.....
 Timbro.....Firma.....

Da inviare a:
Centro Liquidazioni Sinistri USACLI - Carige Assicurazioni S.p.A.
Via Sapri, 34/9 Cap 20156 – Milano
Numero Verde 800 811 167 o via fax allo 02/33433562