

## MODULO DENUNCIA DI RESPONSABILITA' CIVILE DEL CIRCOLO AICS

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA VOCE IN STAMPATELLO)

DENOMINAZIONE DEL CIRCOLO \_\_\_\_\_

CODICE DI AFFILIAZIONE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

INDIRIZZO e-mail \_\_\_\_\_

PRESIDENTE \_\_\_\_\_

### DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO ED ESTREMI DEL DANNEGGIATO

DATA SINISTRO \_\_\_\_\_ GARA/ALLENAMENTO \_\_\_\_\_

LUOGO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TESTIMONI \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA ASSOCIAZIONE/SOCIETA' \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO (compilazione) \_\_\_\_\_

### DA COMPILARSI A CURA DEL COMITATO PROVINCIALE

COMITATO DI \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

PRESIDENTE PROVINCIALE \_\_\_\_\_

TIMBRO \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO E DA INVIARE ESCLUSIVAMENTE A:

**FONDIARIA-SAI ASSICURAZIONI - Ufficio sinistri - Mantova**

**Via dell'Accademia, 46 - 46100 Mantova**

**tel. 0376/323249 - fax 0376/360131 - e mail: [settoresport@italsecura.it](mailto:settoresport@italsecura.it)**

**ATTENZIONE:** Come bene appare nel testo su riportato questa garanzia prevede uno scoperto di €500,00 a carico del Circolo assicurato per ogni sinistro liquidato. A questo proposito si segnala che non verrà dato luogo ad alcuna liquidazione in favore della controparte se il Circolo non avrà prima corrisposto l'importo dello scoperto contrattualmente previsto