

CENTRO SPORTIVO ITALIANO
Polizza n. 2043312043

Spett.le Società Cattolica Assicurazioni
-Agenzia Generale di Roma, Piazza di Spagna-
Via della Vite n.5 - 00187 Roma

DENUNCIA DI INFORTUNIO

Data del sinistro ora del sinistro Luogo.....

Indicare la disciplina sportiva (o allenamento) durante la quale è avvenuto il sinistro

.....
.....

Generalità del tesserato infortunato.....

..... tel

Numero tessera CSI Anno Rilasciata in data

Società sportiva (denominazione)

(indirizzo)

(telefono)

Descrizione chiara e circostanziata delle cause che hanno provocato il sinistro:

.....
.....
.....
.....

Tipologie delle lesioni subite

.....

Generalità e domicilio di eventuali testimoni

.....

.....

(Allegare fotocopia tessera CSI e certificato medico o di Pronto Soccorso)

Il sottoscritto dichiara che tutto quanto sopra esposto corrisponde a verità

Firma del denunciante

.....