ALLEGATO 1 - MODULO DI DENUNCIA INFORTUNIO

Federazione Italiana Turismo Equestre e TREC

Polizza UNIPOLSAI

DATI ANAGRAFICI DELL'ASSICURATO			
COGNOME E NOME:			
NATO A:	IL:	CODICE FISCALE:	
PATERNITÀ O MATERNITÀ (OBBLIGATORIA IN CASO DI MINORE):			
INDIRIZZO:			
COMUNE:	PROV:	CAP:	
TEL:	CEL:	E-MAIL:	
TIPOLOGIA DI TESSERA: □ TESSERA FEDERALE □ TESSERA GIORNALIERA □ TESSERA TEMPORANEA		GARANZIA INTEGRATIVA: □ SI □ NO	

DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO		
DATA:	LUOGO:	ORA:
NARRAZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DEL MODO IN CUI È AVVENUTO L'INFORTUNIO, DELLE CAUSE CHE LO HANNO PRODOTTO E DELLE SUE IMMEDIATE CONSEGUENZE:		

Importante - allegare copia dei seguenti documenti:

- prima certificazione medica disponibile (ad esempio: Pronto Soccorso, Certificato di Primo Soccorso);
- copia fronte retro, della "Tessera Federale";
- copia della "Tessera Giornaliera" o della "Tessera Temporanea";
- eventuali dichiarazioni testimoniali.

Autorizzo Ital Brokers S.p.A. alla gestione e trattazione del sinistro.

Il presente modulo viene da me compilato e sottoscritto in ogni punto. Presto il mio consenso al trattamento dei dati in esso contenuti e dei successivi dati personali e sensibili, eventualmente nascenti da esigenze della pratica del sinistro, in ossequio al decreto legislativo 196/2003 e secondo le modalità indicate nel consenso al trattamento dati.

DATA: FIRMA DELL'ASSICURATO (PER I MINORI FIRMA DEL GENITORE):