



MAG-JLT

MODULO DENUNCIA RESPONSABILITÀ CIVILE CONTRO TERZI

CONVENZIONE F.I.C./REALE MUTUA 30/06/2018 – 31/12/2021 POLIZZA NR. 2018/03/2336741
(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO ed INVIARE ENTRO 30 GG DALL'EVENTO
ALL'INDIRIZZO E-MAIL sinistrificrct@magilt.com)

DANNEGGIANTE

NOME / COGNOME _____	Cod. Fisc. _____		
INDIRIZZO _____	CITTA' _____	CAP _____	PROV. _____
TEL. _____	CELL. _____	Nr. TESSERA F.I.C. _____	
EMAIL _____			

DATI GENITORI o Tutore (se tesserato minorenni)

1) Nome / Cognome _____	Indirizzo _____		
Cap _____	Località _____	Prov. _____	Tel. _____
2) Nome / Cognome _____	Indirizzo _____		
Cap _____	Località _____	Prov. _____	Tel. _____

ESTREMI DEL SINISTRO

DATA/ ORA DEL SINISTRO _____	<input type="checkbox"/> GARA	<input type="checkbox"/> ALLENAMENTO
LUOGO _____	PROVINCIA _____	
DESCRIZIONE EVENTO E DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO		

SONO INTERVENUTE AUTORITÀ DI PUBBLICA SICUREZZA? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO		
SE SI QUALI? <input type="checkbox"/> Polizia <input type="checkbox"/> Carabinieri <input type="checkbox"/> Polizia Municipale <input type="checkbox"/> Altro _____		
DANNI PROVOCATI _____		
TESTIMONI _____		
FIRMA (danneggiante) _____		

DATI DANNEGGIATO

Nome e Cognome _____	C.F. _____	
Indirizzo _____	Comune _____	Provincia _____
CAP _____	Tel/Cell. _____	Email _____

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETÀ SPORTIVA DI APPARTENENZA (Campi obbligatori)

SOCIETÀ _____	COD. AFFILIAZIONE _____	
INDIRIZZO _____	COMUNE _____	PROV. _____
CAP _____	TEL. _____	EMAIL _____
TIMBRO e FIRMA _____		