



## MODULO DENUNCIA RESPONSABILITÀ CIVILE CONTRO TERZI

CONVENZIONE F.I.C./REALE MUTUA 30/06/2016 – 31/12/2018 POLIZZA NR. 2016/05/2645948  
(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO ed INVIARE ENTRO 30 GG DALL'EVENTO  
ALL'INDIRIZZO E-MAIL [sinistrificrct@magilt.com](mailto: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 minorene )

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

### ESTREMI DEL SINISTRO

Data / ora del sinistro \_\_\_\_\_  Gara  Allenamento  
Luogo \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Descrizione evento e delle cause che lo hanno provocato  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Sono intervenute autorità di pubblica sicurezza ?  Si  NO  
Se si quali ?  Polizia  Carabinieri  Polizia Municipale  Altro \_\_\_\_\_  
Danni provocati \_\_\_\_\_  
Testimoni \_\_\_\_\_  
Firma tesserato \_\_\_\_\_

### DATI DANNEGGIATO

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

**DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETÀ SPORTIVA** – Obbligatorio in caso di allenamento, attestante sotto la proprio responsabilità, la veridicità della dichiarazione resa /art. 7 decreto 3/11/2010 assicurazione obbligatoria per gli sportivi dilettanti- GU. 296 del 20.12.2010 -

Società \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Nr. Tessera \_\_\_\_\_  
Timbro e Firma \_\_\_\_\_