



MAG.

MODULO DENUNCIA RESPONSABILITÀ CIVILE CONTRO TERZI
CONVENZIONE F.I.C./REALE MUTUA 31/12/2021 – 31/12/2024 POLIZZA NR. 2021/03/2470097
(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO ed INVIARE **ENTRO 30 GG** DALL'EVENTO
ALL'INDIRIZZO E-MAIL sinistrificrct@magitaliagroup.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 _____ ☐ 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 (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 _____