



FEDERAZIONE ITALIANA ESCURSIONISMO

DENUNCIA DI INFORTUNIO

INVIARE A : CATTOLICA ASSICURAZIONI - AGENZIA ASSICURMARE

VIA RIMASSA 179R - 16129 GENOVA

TEL: 010 5955531- FAX: 010 5969621 - EMAIL: GENOVARIMASSA@CATTOLICA.IT

DATA	ORA	LOCALITÀ
ATTIVITÀ/MANIFESTAZIONE DURANTE LA QUALE È AVVENUTO L'INFORTUNIO		

GENERALITÀ DELL'INFORTUNATO			
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	
INDIRIZZO		CAP	COMUNE
TELEFONO FISSO	TELEFONO CELLULARE	INDIRIZZO EMAIL	

DATI ASSOCIAZIONE / TESSERA			
ASSOCIAZIONE	N. TESSERA	ANNO	DATA RILASCIO

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE DEL SINISTRO

TIPOLOGIA DELLE LESIONI

GENERALITÀ DI EVENTUALI TESTIMONI

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA		
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA TESSERA FIE	<input type="checkbox"/> DOCUMENTO IDENTITÀ	<input type="checkbox"/> CERTIFICATO MEDICO O DEL PRONTO SOCCORSO
<input type="checkbox"/> DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE ATTESTANTE LA VERIDICITÀ DELLA DICHIARAZIONE (SOLO PER ALLENAMENTI INDIVIDUALI)		

Il sottoscritto dichiara che tutto quanto sopra esposto corrisponde a verità	
DATA	FIRMA