

## MODULO BLU (DENUNCIA INFORTUNI)

Spett.le  
**SAI Fondiaria S. p A.**  
Agenzia di Mantova  
Via Accademia 46  
46100 Mantova  
Tel. 0376/323249

**Oggetto: Denuncia di infortunio su Convenzione assicurativa N. M29028107/04 in essere con il CSEN – Centro Sportivo Educativo Nazionale – quale contraente in favore di terzi.**

### **DATI ANAGRAFICI DELL'INFORTUNATO** (DA COMPILARE A CURA DELL'ASS.)

COGNOME _____	NOME _____
PATERNITA' (obbligatoria in caso di minori) _____	
INDIRIZZO _____	CAP _____
COMUNE _____	PROVINCIA _____
CODICE FISCALE _____	TELEFONO _____
NATO/A _____	IL _____
DISCIPLINA SPORTIVA _____	
TIPO TESSERA :	<input type="checkbox"/> BASE <input type="checkbox"/> INTEGRATIVA A <input type="checkbox"/> INTEGRATIVA B
SOCIETA' _____	DATA RILASCIO TESSERA _____

### **ESTREMI LESIONE**

DATA SINISTRO \_\_\_\_\_ LUOGO \_\_\_\_\_

GARA     ALLENAMENTO

INFORTUNI PRECEDENTI:  SÌ                       NO                      DATA \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO:

\_\_\_\_\_

TESTIMONI \_\_\_\_\_

FIRMA DELL'INFORTUNATO \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PRESIDENTE ASS. \_\_\_\_\_

#### **ALLEGARE AL PRESENTE MODULO:**

- 1) COPIA AVANTI/RETRO DELLA TESSERA CSEN DELL'INFORTUNATO;**
- 2) COPIA DEL CERTIFICATO DI PRONTO SOCCORSO E SUCCESSIVA DOCUMENTAZIONE MEDICA CORRELATA DA SPESE GIUSTIFICATIVE (SOLO PER INTEGRATIVE A E B).**

INVIARE LA DOCUMENTAZIONE A: **SAI Fondiaria S. p A. in indirizzo**  
PER INFORMAZIONI CONTATTARE NEL GIORNO DI MERCOLEDI ORE UFFICIO (ELISA BRANCHINI)  
Tel. 0376-323249, Fax 0376-360131, E-Mail: elisa.branchini@italsecura.it