

Convenzione F.I.G.C. – POSTE ASSICURA 2021-2024

Polizza N. 79667

MODULO DENUNCIA SINISTRO CARTACEO

Settore Giovanile e Scolastico
Divisione Calcio Femminile
Divisione Calcio Paralimpico e Sperimentale

DATI ANAGRAFICI DELL'INFORTUNATO/A

Cognome

Nome

Via

N°

CAP

Città

PR

Genere

Codice Fiscale

Cellulare (non necessario se minore)

Email (non necessario se minore)

Professione

N° Matricola FIGC

Settore Giovanile e Scolastico

Calcio Femminile

Paralimpico e Sperimentale

Giovanissimi, Allievi

Calciatrici

Calciatori

Pulcini, Esordienti

Dirigenti società sportive

Dirigenti società sportive

Primi Calci, Piccoli Amici

Allenatori, Massaggiatori, Tecnici

Allenatori, Massaggiatori, Tecnici

Dirigenti società sportive

Allenatori, Massaggiatori, Tecnici

INFORMAZIONI SINISTRO

Data sinistro

Ora sinistro (hh:mm)

LOCALITA' SINISTRO

CAP

Città

PR

Luogo accadimento

Gara

Allenamento

Trasferimento

Conseguenza accadimento

Lesione

Morte

Descrizione sinistro (descrizione chiara e circostanziata delle cause che lo hanno provocato)**Testimoni****Infortuni precedenti**

Sì

No

Data

Quali lesioni aveva riportato

DATI SOCIETA' SPORTIVA

Nome Società Sportiva

G.S. AZZURRA

Matricola

78965

INDIRIZZO

Via

PADRE GIULIO GRANATA

N°

14

CAP

26900

Città

LODI

PR

LO

RESPONSABILE LEGALE (o con poteri di firma)

Cognome

PARIS

Nome

MARCO

Codice Fiscale

PRSMRC77L18I754L

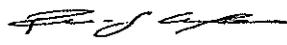
Cellulare

3384893860

Email

gsazzurralodi@gmail.com

Data _____

Firma (Responsabile)  _____

Timbro società sportiva

G.S. AZZURRA
Via Padre Giulio Granata, 14
26900 LODI
P. IVA 09207110157

FIRMA ASSICURATO
 (Genitore o Tutore in caso di minore)

Il sottoscritto _____

presentante Denuncia Sinistro

DICHIARA

- Che le informazioni fornite per la compilazione del presente modulo, sono veritiere, perfettamente corrette e corrispondenti ai fatti.
- Di aver letto l'Informativa al trattamento dei dati personali, allegata alla presente Denuncia Sinistro.

- Esprimo il consenso, valevole per il trattamento dei dati anche sensibili, per finalità assicurative e liquidative, autorizzando così al trattamento per l'attività di gestione e liquidazione del sinistro Poste Assicura S.p.A. (titolare del trattamento) e Private Broking Advisory S.r.l. (responsabile del trattamento) e gli altri soggetti indicati nell'informativa. Ricordiamo che in mancanza di questo consenso non potrà essere data esecuzione al contratto assicurativo e/o sarà impossibile trattare i dati sensibili per la liquidazione dei eventuali sinistri o rimborsi.

Data

Nome e cognome dell'interessato (o di chi ne fa le veci)

Firma

A. Allego i seguenti documenti obbligatori per l'apertura del Sinistro:¹

- Modulo per il consenso della Privacy firmato
- Certificato di pronto soccorso o (ove non presente) certificato del medico che ha prestato le prime cure
- Tessera FIGC (fotocopia)

B. Allego inoltre i seguenti documenti:²

- Copia conforme Cartella clinica (solo in caso di intervento chirurgico)
- Certificato Medico di effettiva Guarigione clinica
- Copia dei referti esami diagnostici: radiografie, ecografie, analisi, risonanza magnetica... (CD e LASTRE non necessarie)
- Copia delle Fatture, notule, ricevute di spese mediche

¹ Sono documenti indispensabili per l'apertura del sinistro.

² Sono documenti che l'assicurato può fornire se ha portato a termine il percorso terapeutico che ne attesti la completa guarigione.

ISTRUZIONI FINALI**AVVERTENZE**

Il presente Modulo viene compilato dagli utenti che non si avvalgono del sistema di Denuncia online tramite la piattaforma figc.eclaim.cloud che consente l'inoltro immediato tramite firma elettronica.

Ricordiamo che il Modulo Denuncia va compilato entro 60 giorni dalla data dell'infortunio.

Per consentire l'apertura del sinistro è obbligatorio allegare al presente Modulo Denuncia, debitamente compilato e firmato, i documenti di cui alla sezione A indicati a pagina 5.

INVIO DOCUMENTAZIONE

Tutti i documenti vanno inviati al gestore sinistri attraverso uno dei seguenti canali:

Posta (solo Raccomandata R.R)

Sinistri FIGC C/O Private Broking Advisory S.r.l.
Via Vincenzo Monti, 11
20123 Milano

NUMERO VERDE 800959368 - 800131811

Oppure 02-50033122