

ASSICURATRICE MILANESE S.p.A.

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI

MODULO DENUNCIA SINISTRO

PROGRAMMA ASSICURATIVO SI SCUOLA PRIMA

da inviare al fax 059.4909002

DATI DELLA SCUOLA

ISTITUTO C.P.I.A. 1 BOLOGNA-IMOLA

INDIRIZZO VIA EMILIA N. 147

ATTENZIONE: Si ricorda che vi sono 30 giorni di tempo per effettuare la denuncia di sinistro. Si raccomanda pertanto di inviare entro i termini il presente modulo completo di tutti i dati richiesti.

I dati mancanti potrebbero dar luogo a ritardi od impedimenti nella normale prosecuzione della pratica

IMPORTANTE ! INVIARE LA DENUNCIA ANCHE ALL'EVENTUALE ASSICURAZIONE REGIONALE

DATA DEL SINISTRO/...../.....

DATA DELLA DENUNCIA/...../.....

DATI DEL DANNEGGIATO

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____ FAX _____ CELL. _____

C.F. _____

DATI DEL GENITORE/TUTORE (DANNEGGIATO MINORENNE)

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____ FAX _____ CELL. _____

C.F. _____

DOVE INVIARE LE COMUNICAZIONI DOMICILIO DANNEGGIATO DOMICILIO GENITORE/TUTORE

DESCRIZIONE DEI FATTI

INTERVENTO DEL MEDICO DR.

PRIME VALUTAZIONI

Firma del DS e Timbro della Scuola

NB: se desiderate inviare questa comunicazione anche a mezzo posta, Vi preghiamo di segnalare il pannello per evitare di aprire più pratiche in capo allo stesso sinistro. Grazie

Sede e Direzione Generale: Corso Libertà, 53- 41018 San Cesario Sul Panaro (Mo)- tel. 059.7479111 - fax 059.7479112 - www.assicuratricemilanese.it . Iscritta al numero 1.00077 dell'Albo delle Imprese di Assicurazione. Capogruppo del Gruppo Assicuratrice Milanese, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al numero 009 Registro Imprese Tribunale di Modena C.F. e P.IVA 08589510158 - R.E.A. 334152 - Cap.Soc. € 20.046.000,00 i.v.. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 1311211988 (G.U. 21112/1988 n.298) Società soggetta a controllo e direzione unitaria di Modena Capitale SpA - C.F. e P.IVA 02983670361 - Cap.Soc. € 125.000.000 i.v.