



DENUNCIA INFORTUNIO MAESTRO DI SCI

SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI

DATI DI CHI INVIA LA DENUNCIA - ASSICURATO

IL MAESTRO DI SCI: Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Indirizzo residenza _____
Indirizzo e-mail _____
Numero telefono cellulare _____
 Affiliato alla Scuola di _____
 Libero professionista _____ Numero iscrizione albo _____

FORMULA ASSICURATIVA ALLA QUALE HA ADERITO:

- INFORTUNI PROFESSIONALE *DI SERVIZIO* - Inclusa nella quota associativa
- INFORTUNI PROFESSIONALE *SCI* - Premio € 575,00
- INFORTUNI PROFESSIONALE ED EXTRAPROFESSIONALE *STANDARD* - Premio € 730,00
- INFORTUNI PROFESSIONALE ED EXTRAPROFESSIONALE *PLUS* - Premio € 1050,00

DATI RELATIVI AL SINISTRO - INFORTUNIO

Data _____ Ora _____
Luogo accadimento _____ Tipo attività praticata _____
Descrizione dettagliata dell'accaduto (Modalità, cause e conseguenze dell'infornio)

Nominativi di eventuali testimoni

Medico o Istituto che ha prestato prime cure _____

IL SOTTOSCRITTO MAESTRO DI SCI

- INVIA la presente denuncia all'Associazione Valdostana Maestri di Sci al fine di aprire il sinistro presso la Compagnia di Assicurazione attraverso il broker incaricato.
- ACCONSENTE al trattamento dei dati personali da parte di AVMS, del broker incaricato e della Compagnia Assicurativa, secondo quanto previsto dalle normative vigenti, come da informative dell'Associazione Valdostana Maestri di Sci e della Compagnia di Assicurazione.

LUOGO E DATA

Il Maestro di Sci
FIRMA

Il direttore della Scuola
TIMBRO E FIRMA

DOCUMENTI NECESSARI: (indicare quali di questi si allegano alla denuncia)

- DOCUMENTO D'IDENTITA' PERSONALE IN CORSO DI VALIDITA'
- CODICE FISCALE O TESSERINO SANITARIO
- CODICE IBAN della Banca di appoggio per liquidazione sinistro
- CERTIFICAZIONE MEDICA
- FATTURE SPESE MEDICHE SOSTENUTE