

Spett.le

UnipolSAI Assicurazioni S. p A.

Agenzia di Mantova

Via Accademia 46

46100 Mantova

Tel. 0376/323249

Oggetto: Denuncia di R.C.T. Binomio Cane Conduttore su Convenzione assicurativa N. M04074359/03 in essere con il CSEN – Centro Sportivo Educativo Nazionale – quale contraente in favore di terzi.

DATI DANNEGGIANTE

COGNOME, NOME _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____

CODICE FISCALE _____ TELEFONO _____

NATO/A _____ IL _____

NOME E MICROCHIP CANE _____

NUMERO CERTIFICATO RCT _____ DATA RILASCIO _____

DATI DANNEGGIATO

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____

DATA _____ FIRMA _____

ESTREMI DEL SINISTRO

DATA SINISTRO _____ LUOGO _____

SINISTRI PRECEDENTI SI NO DATA _____

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO:

DANNI PROVOCATI

TESTIMONI _____

Il sottoscritto _____ Legale Rappresentante dell'Ass. _____ attesta sotto la propria responsabilità la veridicità delle dichiarazioni rese nella presente denuncia di infortunio.

FIRMA DEL DANNEGGIATO

FIRMA DEL PRESIDENTE ASSOCIAZIONE

ALLEGARE AL PRESENTE MODULO: COPIA DEL CERTIFICATO RCT DEL BINOMIO CANE CONDUTTORE, COPIA DELLE SPESE VETERINARIE E/O DELLE FATTURE DI RISARCIMENTO IN CASO DI DANNI A COSE.

SONO OBBLIGATORI IL TIMBRO E LA FIRMA DEL COMITATO PROVINCIALE DI APPARTENENZA

INVIARE LA DOCUMENTAZIONE A: **UnipolSAI Assicurazioni S. p A. in indirizzo**
 PER INFORMAZIONI CONTATTARE NEL GIORNO DI MERCOLEDI ORE UFFICIO
 Tel. 0376-323249, Fax 0376-360131, E-Mail: settoresport@italsecura.it

TIMBRO E FIRMA DEL COMITATO PROVINCIALE
