



# FEDERAZIONE ITALIANA ESCURSIONISMO

## DENUNCIA DI INFORTUNIO

**INVIARE A: CATTOLICA ASSICURAZIONI – AGENZIA 0440 PARMA SANTA BRIGIDA**  
**CAVARRETTA ASSICURAZIONI SRL – B.GO XX MARZO, 18/D – 43121 PARMA (PR)**  
**TEL: 0521 289580 – FAX: 0521 200467 – MAIL: INFO@POLIZZAUNICADELVOLONTARIATO.IT**

**TIPOLOGIA DI SINISTRO**
**INFORTUNI**

**RESP.CIVILE**

**DATI ASSOCIAZIONE**

ASSOCIAZIONE		CODICE FISCALE	
INDIRIZZO	CAP	COMUNE	PROV
TELEFONO	INDIRIZZO EMAIL		

**GENERALITÀ DELL'INFORTUNATO**

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	IBAN	
INDIRIZZO	CAP	COMUNE	PROV
TELEFONO FISSO	TELEFONO CELLULARE	INDIRIZZO EMAIL	

**DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE DEL SINISTRO**

DATA ACCADIMENTO	ORA ACCADIMENTO	LOCALITÀ
------------------	-----------------	----------

**DESCRIZIONE:**

--

**GENERALITÀ DI EVENTUALI TESTIMONI**

--

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA TESSERA FIE	<input type="checkbox"/> DOCUMENTO IDENTITÀ	<input type="checkbox"/> CERTIFICATO MEDICO O DEL PRONTO SOCCORSO
--	---	---

***I sottoscritti dichiarano che le informazioni che precedono sono conformi al vero e ne assumono la piena responsabilità.***

DATA	FIRMA DELL'INFORTUNATO	FIRMA DEL PRESIDENTE DI ASSOCIAZIONE