



FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO – UGF UNIPOL
MODULO DI DENUNCIA INFORTUNIO
CONVENZIONE ASSICURATIVA 2009-2011

(polizza di riferimento 2351/077/46000400 ARBITRI, OSSERVATORI, ALLENATORI FEDERALI FIPAV)

MODULO

ASS4

2009/2010

Data del sinistro: _____ Località: _____ Ora: _____

Categoria dell'infortunato: _____

COPERTURA ASSICURATIVA

Cognome e Nome

Matricola

Telefono

E-mail

Indirizzo

Località

Prov.

Data e Luogo di Nascita

Il sinistro è avvenuto durante:

A) un incontro:

di campionato

di torneo

amichevole

B) un allenamento ufficiale e controllato

C) un trasferimento

Modalità dell'infortunio:

Lesioni subite - prognosi:

Eventuali testimoni (cognome, nome, indirizzo)

1

2

Prestazioni sanitarie ricevute

Per gli arbitri/osservatori indicare la documentazione di incarico: _____

Eventuali comunicazioni al settore assicurazioni: _____

L'assicurato sottoscrive la presente denuncia di sinistro e conferma la veridicità delle indicazioni in essa contenute, assumendosi tutte le responsabilità derivanti dal Codice Sportivo, Penale e Civile.

Data _____

Firma dell'Assicurato _____

Per i tecnici

Firma del Presidente _____

(CR, CP o societario a seconda dell'incarico svolto al momento dell'infortunio)

Timbro