



DENUNCIA DI INFORTUNIO del partecipante alla marcia “Trofeo delle Tre Province” - C.I.M.S.

Le denunce compilate vanno inviate, entro massimo 3 gg dalla data dell'evento e saranno efficaci solo se inoltrate a:

- **ASSISAI Snc Di Fontanelli Patrizio & C.** a mezzo posta elettronica a: michela.alberti@sai-pontedera.it
Agenzia Generale **PONTEDERA UnipolSai Assicurazioni Spa** Piazza Martiri della Libertà,16 - 56025 Pontedera (PI)
Tel. 0587/53432 Fax 0587/54284 e-mail assisai@sai-pontedera.it
- solo per conoscenza a **C.I.M.S.** e-mail comitatoCims@3province.net

Dati relativi al Sinistro:

- ☐ **ASSICURATO-INFORTUNATO** Sig./Sig.ra _____
- Nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ (Prov. ____.)
DOMICILIATO/A a _____ (Prov. ____.)
- **Gruppo Podistico** a cui è iscritto: _____ Professione _____
1. **INFORTUNIO** accaduto il GIORNO ____ / ____ / ____ - alle ORE _____
2. **LOCALITÀ** ove l'incidente è avvenuto: _____
3. **NARRAZIONE** chiara e circostanziata del modo in cui avvenuto l'incidente, delle cause che lo hanno prodotto e delle sue immediate conseguenze: _____

4. Occupazione cui stava attendendo l'assicurato quando è avvenuto l'incidente: _____

5. Autorità intervenute e/o **testimoni dell'incidente**.
- 1) telefono
- 2) telefono
6. **MEDICO CHE HA CURATO L'ASSICURATO:** Dott. _____
c/o studio sito a via n.
7. **ACCESSO AL PRONTO SOCCORSO** Ospedale di _____ nel giorno/...../.....
8. **RICOVERO** all'Ospedale di _____ Repartonel giorno/...../.....

Data ____ / ____ / ____ Firma dell'Assicurato-Infortunato _____

Firma del Presidente del Gruppo Podistico _____

Consenso al trattamento assicurativo dei dati personali come da Regolamento dell'Unione Europea 679/2016. PRESO ATTO DELL'INFORMATIVA PUBBLICATA su www.3province.net/Moduli/ModIscrizioni Mod.Iscr.B e Privacy, ESPRIMO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI.

Luogo _____ Data ____ / ____ / ____ Firma _____

ALLEGATI: Certificato medico di primo soccorso (**rilasciato da struttura di pronto soccorso**), altre eventuali certificazioni mediche, fotocopia tessera CIMS, fotocopia codice fiscale, e se trattasi di partecipante occasionale fotocopia iscrizione marcia.