



GBC
Mountain

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 € 450,00

INFORTUNI PROFESSIONALE ED EXTRAPROFESSIONALE *STANDARD* - Premio € 615,00

INFORTUNI PROFESSIONALE ED EXTRAPROFESSIONALE *PLUS* - Premio € 860,00

DATI RELATIVI AL SINISTRO - INFORTUNIO

Data _____ Ora _____

Luogo accadimento _____ Tipo attività praticata _____

Descrizione dettagliata dell'accaduto (Modalità, cause e conseguenze dell'incidento)

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