



**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 € 525,00
- INFORTUNI PROFESSIONALE ED EXTRAPROFESSIONALE *STANDARD* - Premio € 675,00
- INFORTUNI PROFESSIONALE ED EXTRAPROFESSIONALE *PLUS* - Premio € 950,00

## 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