



GBC
Mountain

MODULO DENUNCIA CAUTELATIVA SINISTRO
SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI

Pag. 1 di 2

DATI DI CHI INVIA LA RELAZIONE - 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 _____

DATI RELATIVI ALL'ACCADUTO - Nome e Cognome cliente infortunato _____

Data _____ Ora _____ Luogo accadimento _____

Stazione sciistica _____ Pista _____

Stato della pista Aperta Chiusa Fuoripista Impianto risalita Altro _____

Grado difficoltà pista Campo scuola Blu Rossa Nera

Condizioni della pista _____

Condizioni atmosferiche Sereno Nuvoloso Nebbia Neve Pioggia

Visibilità Buona Sufficiente Scarsa Insufficiente

Tipo di neve Compatta Farinosa Umida Crostosa Fresca Dura Ghiacciata

Circostanze dell'accaduto

Caduta accidentale Collisione con ostacolo Collisione con altre persone Altro _____

Descrizione dettagliata dell'accaduto (dati e dettagli delle altre persone coinvolte a Pag. 2)

Nominativi di eventuali testimoni

Lesioni o danni all'assicurato: SI NO

Le persone coinvolte erano nello stesso gruppo: SI NO

Autorità intervenute sul luogo di accadimento?

SI
 NO

Pisteurs Forze dell'ordine
 Allega copia verbale intervento
 Allega foto / video

Pag. 1 di 2



GBC
Mountain

MODULO DENUNCIA CAUTELATIVA SINISTRO
SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI

Pag. 2 di 2

DATI DELLE ALTRE PERSONE COINVOLTE NELL'ACCADUTO

DATI DELLA PERSONA COINVOLTA - ALLIEVO

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Luogo e data di nascita _____

Indirizzo residenza _____

Indirizzo e-mail _____

Numero telefono cellulare _____

Lesioni fisiche all'allievo: SI NO

Danni materiali all'allievo: SI NO

Danno presunto: contusione frattura altro _____

La responsabilità del danno subito dall'allievo è da attribuirsi a: (indicare l'Ente o la Persona fisica)

Livello tecnico dell'allievo principiante intermedio esperto

Tipo di lezione individuale collettiva accompagnamento

Attrezzo utilizzato sci snow-board altro _____

Attrezzatura: di proprietà a noleggio altro _____

DATI EVENTUALE ALTRA PERSONA COINVOLTA – CONTROPARTE (esempio scontro tra sciatori)

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Luogo e data di nascita _____

Indirizzo residenza _____

Indirizzo e-mail _____

Numero telefono cellulare _____

Lesioni fisiche alla controparte: SI NO

Danni materiali alla controparte: SI NO

Danno presunto: contusione frattura altro _____

La responsabilità del danno subito dalla controparte è da attribuirsi a: (indicare l'Ente o la Persona fisica)

Livello tecnico della controparte principiante intermedio esperto

Attrezzo utilizzato sci snow-board altro _____

Attrezzatura: di proprietà a noleggio altro _____

IL SOTTOSCRITTO MAESTRO DI SCI

INVIA CAUTELATIVAMENTE la presente relazione all'Associazione Valdostana Maestri di Sci, al fine di attivare la copertura di responsabilità civile verso terzi con la Compagnia di Assicurazione in caso eventuali richieste di danno.

ACCONSENTE al trattamento dei dati personali 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

Pag. 2 di 2