

MODULO DENUNCIA SINISTRO

(da inviare al fax n. 045 / 623.01.01)

N.B. Prima della compilazione preghiamo di prendere visione delle Condizioni Generali di Assicurazione, il cui estratto è presente nella Lettera alle Società scaricabile sempre dal sito www.fipavverona.it (VEDI ESTRAPOLATO SUL RETRO)

Società Sportiva _____ Sponsor _____

Indirizzo _____

Spett.

ALLIANZ S.p.A. - Biasi e Tobaldini SNC
Agenzia di P.zza San Marco - CAPRINO V.SE
tel. 045 / 724.11.76 - fax 045 / 623.01.01

Luogo e data, _____

OGGETTO: Denuncia di Sinistro – Polizza Infortuni n° 730169947

Contraente: FIPAV – Comitato Provinciale di Verona

Siamo con la presente a denunciare che il giorno _____
presso la palestra di _____
in occasione della partita/allenamento _____

si infortunava l'atleta:

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Telefono _____ Cod. Fisc. _____

Cognome, Nome e C.F. di entrambi i genitori (obbligatorio se infortunato/a minorenne)

Codice IBAN ed intestatario conto (per accredito liquidazione):

Come è avvenuto l'infortunio e quali sono le conseguenze:

Si allegano i seguenti certificati/documenti come da Voi richiesto: (copia tesseramento atleta, referto gara, dichiarazione dirigente e/o allenatore se avvenuto in allenamento, pronto soccorso, certificati medici e/o ortopedici, eventuale presenza Invalidità, ecc.):

Il denunciante

La Federazione Italiana Pallavolo Comitato Provinciale di Verona ha il piacere di comunicare che, nell'ottica di un servizio sempre migliore alle Società, a partire dal 05/11/2017 e per la stagione sportiva 2017/2018, ha sottoscritto con l'Agenzia Generale di Caprino Veronese dell'Allianz S.p.A. di Biasi e Tobaldini, per ogni squadra che partecipa a campionati e tornei provinciali indetti dal Comitato stesso, una polizza infortuni che copre, per ogni gara ufficiale disputata e per gli allenamenti, tutti gli atleti regolarmente tesserati con le seguenti coperture:

MORTE	€ 35.000,00
INVALIDITA' PERMANENTE	€ 35.000,00
DIARIA da GESSO	€ 20,00

INVALIDITA' PERMANENTE : la garanzia viene prestata con una franchigia fissa del 5%.

DIARIA da GESSO: qualora l'infortunio abbia come conseguenza una frattura, una lussazione o la rottura di legamenti, e renda necessaria l'applicazione di un'ingessatura o di altri presidi terapeutici non rimovibili autonomamente (dimostrabile tramite certificato di rimozione), l'assicurato ha diritto, dal sesto giorno, a percepire la diaria pattuita, con un massimo risarcimento al netto di franchigia di 15 giorni per sinistro ed anno assicurativo.

OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE:

La presente polizza vale per gli infortuni che gli iscritti alla Federazione Italiana Pallavolo – Comitato Provinciale di VERONA (di seguito F.I.P.A.V.) dovessero subire durante ogni partita di tornei o campionati, purchè organizzati dalla F.I.P.A.V, durante gli allenamenti ufficiali controllati, nonché durante il trasferimento dal luogo di ritrovo comune della squadra a quello di effettuazione della partita e/o allenamento e ritorno.

GLI ALLENAMENTI UFFICIALI CONTROLLATI DEVONO INTENDERSI COME:

1. effettuati sotto il controllo di un tecnico e/o allenatore tesserato, o di un dirigente della società anch'esso tesserato, che eventualmente sarà chiamato, insieme al Presidente, a controfirmare la denuncia assumendosi la responsabilità della veridicità dei dati;
2. effettuati nell'impianto sportivo normalmente utilizzato dalla Società sportiva, o in altri impianti desumibili da documentazioni varie (calendario degli allenamenti preventivamente depositato presso gli Enti Periferici Federali, dichiarazione del proprietario o gestore dell'impianto, dichiarazione ufficiale da parte del Comitato Provinciale FIPAV controfirmata dal Presidente stesso, o altra documentazione equipollente).

Resta esclusa ogni altra attività sportiva effettuata al di fuori delle manifestazioni descritte nell'oggetto dell'assicurazione.