



DENUNCIA DI SINISTRO
Polizza Integrativa SOCI CAI n° 50579293

Dichiarazione di responsabilità art. 47, 48 e 76* ai sensi DPR 445/2000

Alla Sede Centrale del Club alpino italiano - Ufficio assicurazioni
 Via E. Petrella 19 - 20124 MILANO - Fax. 02.20.57.23.201 - PEC (assicurazioni@pec.cai.it)

Il/La sottoscritto/a.....Nato/a
 a.....il.....Residente
 a..... (Prov.....)
 via.....nr.....c.a.p.....
 C.F.....Tel:.....
 e-mail:.....
 Socio della sezione didenuncia il seguente sinistro - infortunio in
ATTIVITÀ PERSONALE avvenuto il.....
 Località.....

DESCRIZIONE (**):

.....

.....

.....

.....

.....

AUTORITA' INTERVENUTE:

TESTIMONI:

ATTENZIONE: è necessario allegare idonea documentazione dalla quale risulti l'adesione alla polizza integrativa Soci CAI. Senza questa documentazione, non si potrà dar seguito all'apertura del sinistro.

Data Firma

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

N.B. : Le denunce che pervengano senza firme leggibili, o incomplete per la parte anagrafica non potranno essere prese in considerazione.

(*) Art. 76 del D.L. 445 del 28/12/2000: 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente T.U. è punito ai sensi di Codice Penale e delle leggi speciali in materia. 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

(**)Oggetto della copertura integrativa Soci CAI sono gli infortuni occorsi agli Assicurati durante lo svolgimento dell'attività personale purché attinenti al rischio alpinistico, escursionistico o comunque connesso alle finalità del CAI.