

**Modulo Denuncia Responsabilità Civile Contro Terzi**

CONVENZIONE F.I.B.a. 31/12/2016 – 31/12/2017 POLIZZA NR. 361044217  
(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO ed INVIARE ENTRO 30 GG DALL'EVENTO  
ALL'INDIRIZZO E-MAIL [sinistrifsnrct@magjlt.com](mailto:sinistrifsnrct@magjlt.com) )

**DANNEGGIANTE**

NOME e COGNOME/DENOMINAZIONE ENTE \_\_\_\_\_  
 COD.AFFILIAZIONE N. \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_  
 Nr. TESSERA \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

**DATI GENITORI o Tutore (se tesserato minorenni)**

1) Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
 Cap \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 2) Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
 Cap \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**ESTREMI DEL SINISTRO**

DATA / ORA DEL SINISTRO \_\_\_\_\_  GARA  ALLENAMENTO  
 LUOGO \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
 DESCRIZIONE EVENTO E DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 SONO INTERVENUTE AUTORITÀ DI PUBBLICA SICUREZZA?  Si  NO  
 SE SI QUALI?  Polizia  Carabinieri  Polizia Municipale  Altro  
 DANNI PROVOCATI \_\_\_\_\_  
 TESTIMONI \_\_\_\_\_  
 FIRMA(danneggiante) \_\_\_\_\_

**DATI DANNEGGIATO**

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ COD. FISCALE \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ TEL/CELL \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

**DA COMPILARE A CURA DEL RESPONSABILE LEGALE DELLA SOCIETÀ DI APPARTENENZA (Campi obbligatori)**

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_ Codice Affiliazione N. \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
 DATA \_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_