

Modulo 1. Denuncia sinistro (da inviare via P.E.C.)

Spettabile
Amissima Assicurazioni Spa – Ufficio Sinistri
Via Emanuele Filiberto, n° 11 - 20149 Milano
P.E.C. gsmassicurazioni-sas@legalmail.it

ATTENZIONE! Si ricorda che vi sono **30 giorni** di tempo per effettuare la denuncia di sinistro.
Si raccomanda pertanto di inviare entro i termini il presente modulo completo di tutti i dati richiesti.
I dati mancanti potrebbero dar luogo a ritardi o impedimenti nella prosecuzione della pratica.

DATI DELLA SCUOLA

ISTITUTO ISTITUTO COMPRESIVO DI ZELO B.P.	COMUNE ZELO BUON PERSICO	Numero polizza
INDIRIZZO VIA FRATELLI CERVI,1	Telefono 0290659917	Codice meccanografico LOIC805006

DATI DEL DANNEGGIATO

Nome	Cognome	Codice Fiscale (se maggiorenne)
Telefono	Indirizzo	Qualifica: Alunno Operatore Scolastico
Luogo e data di nascita	Fax	E mail

DATI DEL GENITORE / TUTORE (in caso di danneggiato minorenne)

Nome	Cognome	Codice Fiscale
------	---------	----------------

DESCRIZIONE DEL SINISTRO

Ora e luogo di accadimento del sinistro e sommaria descrizione dei fatti.

Eventuale intervento del medico _____ e sue prime valutazioni _____

Data del sinistro	Eventuali testimoni	Vi è stato ricovero?
Data della denuncia		Firma del DS e timbro della scuola

NB: Allegare la documentazione medica resa disponibile dal danneggiato (es. certificato pronto soccorso)
NB: In caso di invio di questa comunicazione anche a mezzo posta, segnalarlo espressamente per evitare di aprire più pratiche in capo allo stesso sinistro.