



## DENUNCIA DI SINISTRO RESPONSABILITA' CIVILE

POLIZZA: ITALIANA ASSICURAZIONI N° 07.209.6531  
CONTRAENTE: GIACCHE VERDI onlus (A.N.Gi.V.)

GENERALITA' DEL SOCIO A.N.Gi.V. :

Sig. \_\_\_\_\_ residente in via: \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Tessera n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE DELL'EVENTO E DELLE SUE CAUSE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

AUTORITA' INTERVENUTE: \_\_\_\_\_

TESTIMONI: \_\_\_\_\_

LESIONI E DANNI RIPORTATI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DOCUMENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DENUNCIA:

- Verbale di ricognizione comprovante l'attività promossa dall'Associazione;
- Denuncia sinistro per pedoni (All.1);
- Denuncia sinistro per veicoli (All.2);
- \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

Firma del Responsabile G.O.L.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La garanzia assicurativa viene prestata con una franchigia fissa ed assoluta di €. 150,00 per ogni sinistro.

La polizza assicurativa non è operante per ogni altra attività personale e/o di gruppo al di fuori dell'Associazione.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, i sopracitati dati verranno utilizzati al solo fine degli adempimenti di Legge.

La presente denuncia con gli allegati è da inviare alla Segreteria Nazionale (A.N.Gi.V.) entro 5 giorni dall'evento.

**OGGETTO: DENUNCIA SINISTRO PEDONI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ sotto la propria personale  
responsabilità denuncia il sinistro accaduto giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, in  
Via/Località \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
al/alla Sig./ra \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_.

**Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle responsabilità penali a cui si può andare incontro nel caso di denuncia e/o attestazioni mendaci o nella presentazione di documenti non rispondenti a verità.**

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_

**OGGETTO: DENUNCIA SINISTRO VEICOLI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ sotto la propria personale  
responsabilità denuncia il sinistro accaduto giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, in  
Via/Località \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ con :

**VEICOLO: (a motore o rimorchio)**

-marca/tipo \_\_\_\_\_ n° di targa/telaio \_\_\_\_\_

**COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE:**

-denominazione \_\_\_\_\_ n° di polizza \_\_\_\_\_

-certificato di assicurazione valido fino al \_\_\_\_\_

-agenzia intermediaria \_\_\_\_\_ con sede in Via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

**ASSICURATO:**

al/alla Sig./ra \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_.

**CONDUCENTE:**

al/alla Sig./ra \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_, patente n° \_\_\_\_\_ cat. (A,B,.....) valida fino al \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle responsabilità penali a cui si può andare incontro nel caso di denuncia e/o attestazioni mendaci o nella presentazione di documenti non rispondenti a verità.

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_