

DENUNCIA DI RESPONSABILITÀ CIVILE v.2.2023



Trasmettere la denuncia via mail a sinistri@noiverona.com
entro tre giorni dal fatto o da quando se ne è venuti a conoscenza

Verificati i dati di tesseramento la segreteria territoriale sottoscrive la denuncia e la trasmette
alla compagnia assicuratrice, conservando la copia elettronica nel proprio archivio



Italiana Assicurazioni si metterà in contatto con il danneggiato per l'invio di documentazione probante delle spese sostenute

NOI Territoriale NOI VERONA APS	Oratorio/Circolo		
Indirizzo del Circolo		Comune - frazione	Prov.

SINISTRO	Il sinistro è avvenuto in località (Comune, Frazione, Via, Piazza, ecc.)		alle ore	del giorno		
	Durante la seguente attività (spuntare)					
	Educativa/ricreativa <input type="checkbox"/>	Grest <input type="checkbox"/>	Organizzativa <input type="checkbox"/>	Ludico/motoria (sport) <input type="checkbox"/>	Gioco libero <input type="checkbox"/>	Altro:
	Descrizione dell'attività		Organizzata da NOI Verona <input type="checkbox"/> Circolo <input type="checkbox"/> Altro ente:			
Sotto la responsabilità di (*)		Cellulare del responsabile		Mail del responsabile		

TESSERATO	COGNOME E NOME DI CHI HA CAUSATO IL DANNO		Codice fiscale		Data di nascita	
	N° Tessera		Data rilascio Tessera	spazio riservato a NOI Verona APS		
	Per i minori: cognome e nome di un genitore		Indirizzo mail		Telefono Cellulare	
	Indirizzo (domicilio: Via, Piazza, numero)		C.A.P.	Comune - frazione		Prov.
	Ha subito danno fisico? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Descrizione del danno fisico subito - Presentare Denuncia di infortunio su modulo apposito			

DANNEGGIATO	COGNOME E NOME DI CHI HA SUBITO IL DANNO		Codice fiscale		Data di nascita	
	N° Tessera		Data rilascio Tessera	spazio riservato a NOI Verona APS		
	Per i minori: cognome e nome di un genitore		Indirizzo mail		Telefono Cellulare	
	Indirizzo (domicilio: Via, Piazza, numero)		C.A.P.	Comune - frazione		Prov.
	Ha subito danno fisico? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Descrizione del danno fisico subito - Presentare Denuncia di infortunio su modulo apposito			

DESCRIZIONE	descrizione particolareggiata (non sommaria) del fatto: dinamica, cause, conseguenze, valutazione economica del danno				

ATTENZIONE: alla presente denuncia allegare copia del documento di spesa relativo al costo sostenuto o del preventivo per riparare il danno subito.

Nel danno vi è responsabilità di terzi?		In caso affermativo, indicare generalità e recapito del terzo responsabile
NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	

Testimoni del fatto (Cognome e Nome)	Indirizzo	Comune - frazione	Telefono

Si dichiara che il sinistro è accaduto in occasione di attività svolta sotto l'egida dell'ente contraente.

Si dichiara di aver esposto le notizie che precedono in modo completo e conforme al vero, assumendone la responsabilità.

Firma del Responsabile dell'attività (*)	ATTENZIONE: Le denunce prive delle firme non sono prese in considerazione.	Firma del Presidente del Circolo
--	---	----------------------------------

ATTENZIONE: tutti i campi devono essere compilati

SPAZIO RISERVATO A NOI VERONA APS	Denuncia pervenuta in data	Firma dell'addetto alla Segreteria NOI Verona APS
	Allegati:	