



**MODULO DENUNCIA RESPONSABILITÀ CIVILE CONTRO TERZI  
CONVENZIONE CIP CATTOLICA ASSICURAZIONI**

**MAG ■ JLT**

**POLIZZA NR. 00230132000046**

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO ed INVIARE **ENTRO 30 GG**  
DALL'EVENTO ALL'INDIRIZZO E-MAIL [sinistricprct@magjlt.com](mailto:sinistricprct@magjlt.com))

**DANNEGGIANTE**

NOME / COGNOME \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ Nr. TESSERA C.I.P. \_\_\_\_\_  
EMAIL \_\_\_\_\_

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

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

**ESTREMI DEL SINISTRO**

DATA/ORA DEL SINISTRO \_\_\_\_\_  GARA  ALLENAMENTO  ALTRO  
LUOGO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_ TEL/ CELL \_\_\_\_\_

**DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETÀ SPORTIVA DI APPARTENENZA (Campi obbligatori)**

SOCIETÀ \_\_\_\_\_ COD. AFFILIAZIONE \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
DATA \_\_\_\_\_ TIMBRO e FIRMA \_\_\_\_\_