

**MODULO DENUNCIA SINISTRO DI RESPONSABILITA' CIVILE - FITETREC-ANTE**  
(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO)

**N. SINISTRO** \_\_\_\_\_ **DOSSIER** \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIANTE**

Se Tesserato: COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

COD. FISC. : \_\_\_\_\_ PROFESSIONE: \_\_\_\_\_

PATERNITA' e MATERNITA' (obbligatoria in caso di minore): \_\_\_\_\_

se Maneggio/Circolo o Punto Sosta o Fitetrec-Ante: DENOMINAZIONE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ N.: \_\_\_\_\_

COMUNE: \_\_\_\_\_ PR.: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_

TEL. : \_\_\_\_\_ CELL. : \_\_\_\_\_

N. TESSERA FITETREC-ANTE: \_\_\_\_\_ DATA VIDIMAZIONE (data rilascio): \_\_\_\_\_

TIPO TESSERA:

- Tessera Federale (cavaliere);
- Tessera Federale con Libretto Tecnico (dirigente, giudice ispettore, delegato tecnico e quadro tecnico);

CERTIFICATO DI AFFILIAZIONE (per soci collettivi):  MANEGGIO/CIRCOLO  PUNTO SOSTA

**ESTREMI DEL SINISTRO**

DATA SINISTRO: \_\_\_\_\_ GARA/ALLENAMENTO/ALTRO: \_\_\_\_\_

LUOGO: \_\_\_\_\_ PR: \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA E DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO: \_\_\_\_\_

SONO INTERVENUTE AUTORITA' DI PUBBLICA SICUREZZA? SE SI QUALI?:  SI  NO

POLIZIA  CARBINIERI  VIGILI URBANI DELLA LOCALITA': \_\_\_\_\_

DANNI PROVOCATI: \_\_\_\_\_

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

DATA

FIRMA (del Danneggiante o di chi ne fa le veci o dell'avente diritto)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DATI DANNEGGIATO**

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ COMUNE: \_\_\_\_\_

PR: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_ TEL/CELL.: \_\_\_\_\_

**DA COMPILARSI A CURA DEL MANEGGIO/CIRCOLO o PUNTO SOSTA**

DENOMINAZIONE: \_\_\_\_\_ COMUNE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_ PR: \_\_\_\_\_

TEL/FAX.: \_\_\_\_\_ AFFILIAZIONE N.: \_\_\_\_\_ DEL: \_\_\_\_\_

DATA

TIMBRO

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PRIMA DI SPEDIRE IL PRESENTE MODULO PER RACCOMANDATA R.R. A:

**CENTRO LIQUIDAZIONE DISTACCATO - CARIGE ASSICURAZIONI S.p.A.**  
**VIA SAPRI, 34/9 - 20156 MILANO - FAX 02.33433562**

CONTATTARE IL **NUMERO VERDE 800 188 875** PER FARSI COMUNICARE IL NUMERO DI SINISTRO E IL DOSSIER CHE DOVRA' ESSERE RIPORTATO NEL PRESENTE MODULO.