

A.S.D. PALLACANESTRO MIRANO – GRUPPO ITAS
ASSICURAZIONI

ATLETI MINIBASKET nati-e dal 2001 al 2006

PROCEDURE IN CASO DI INFORTUNIO A.S. 2011-2012

APRIRE IMMEDIATAMENTE LA PRATICA INVIANDO UN FAX
INTESTATO A:

GRUPPO ITAS ASSICURAZIONI
Agenzia di Cazzago di Pianiga
Telefono e Fax 0415102450

Oggetto: Denuncia di infortunio relativo alla polizza numero 2Y/M09212726

GRUPPO ITAS ASSICURAZIONI – A.S.D. PALLACANESTRO MIRANO

Io sottoscritto/a genitore dell'atleta

_____, regolarmente tesserato/a per la
A.S.D. PALLACANESTRO MIRANO dichiaro che mio figlio/a ha subito
(ricopiare la dicitura del Pronto Soccorso) come da allegato referto medico,
durante l'allenamento/gara del _____.

_____, li _____

In Fede

ALLEGARE TASSATIVAMENTE ALLA PRESENTE LA FOTOCOPIA DEL
REFERTO MEDICO DEL PRONTO SOCCORSO.

NON SARANNO ACCETTATE APERTURE DI PRATICHE SENZA IL
REFERTO DEL PRONTO SOCCORSO.

INVIARE PRIMA DELLA LIQUIDAZIONE TUTTI GLI ORIGINALI
DELLE SPESE SOSTENUTE.