

**A.S.D. PALLACANESTRO MIRANO – GRUPPO ITAS ASSICURAZIONI**  
**AMATORI GRUPPO C.S.I.**

**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 infortunio relativa a POLIZZA n. 2Y/ M092112833  
GRUPPO ITAS ASSICURAZIONI – A.S.D.PALLACANESTRO  
MIRANO**

**Io sottoscritto/a**

**atleta regolarmente tesserato-a per l’A.S.D.PALLACANESTRO MIRANO dichiaro  
di aver subito( ricopiare la dicitura del Pronto Soccorso) come da allegato referto  
medico, durante l’allenamento(o durante la gara) del  
presso l’impianto sportivo in .**

**, li**

**In Fede**

**ALLEGARE TASSATIVAMENTE ALLA PRESENTE FOTOCOPIA DEL REFERTO  
DEL PRONTO SOCCORSO.**

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

**LA DOCUMENTAZIONE ANDRA' INVIATA POI IN ORIGINALE E  
SUCCESSIVAMENTE LA COMPAGNIA PROVVEDERA' ALLA LIQUIDAZIONE.**

**CONDIZIONI**

**RIMBORSO IN CASO DI MORTE: €10.000,00**

**RIMBORSO IN CASO DI INVALIDITA' PERMANENTE: €25.000,00**

**RIMBORSO SPESE MEDICHE: €2.000,00 (SCOPERTO DEL 20%)**