



Iscritta al Registro Nazionale delle Associazioni e Società Sportive del Comitato Olimpico Nazionale Italiano e affiliata alla Federazione Italiana Pallacanestro Nr 001170

**A.S.D. PALLACANESTRO MIRANO – VITTORIA ASSICURAZIONI**  
**GRUPPI AMATORIALI MASCHILI**  
**PROCEDURE IN CASO DI INFORTUNIO a.s. 2023-2024**  
**APRIRE IMMEDIATAMENTE LA PRATICA INVIANDO UNA**  
**MAIL O UN MESSAGGIO WHATSAPP A:**

**VITTORIA ASSICURAZIONI**  
**Agenzia n. 175 di Cazzago di Pianiga**  
**Via Molinella n.4/1**  
**Mail: [agenziacazzago@agentivittoria.it](mailto:agenziacazzago@agentivittoria.it)**  
**Cellulare per whatsapp: 3917512953**

**Oggetto: denuncia infortunio relativa a POLIZZA n. 902661**  
**VITTORIA ASSICURAZIONI – A.S.D.PALLACANESTRO MIRANO**

Io sottoscritto/a  
atleta regolarmente iscritto all'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.**  
**DA CONDIZIONI DI POLIZZA SARANNO RIMBORSATE LE SPESE DI CURA**  
**SOSTENUTE ENTRO I 90 GIORNI DALLA DATA DI ACCADIMENTO DEL**  
**SINISTRO**  
**INVIARE PRIMA DELLA LIQUIDAZIONE TUTTI GLI ORIGINALI DELLE**  
**SPESE SOSTENUTE.**

**CONDIZIONI**

**RIMBORSO IN CASO DI MORTE: € 50.000,00**

**RIMBORSO IN CASO DI INVALIDITA' PERMANENTE: € 50.000,00(Franchigia 5%)**

**RIMBORSO SPESE MEDICHE: € 1.000,00 (CON UNA FRANCHIGIA FISSA DEL 20% DELL'IMPORTO LIQUIDABILE CON UN MINIMO DI €200,00)**



Associazione Sportiva Dilettantistica  
**Pallacanestro Mirano**  
C.F. 82016810275  
P.I. 02073570273

Sede Sociale:  
Barchessa di Villa Errera  
via Bastia Fuori, 56  
30035 Mirano

Segreteria:  
via Villafranca, 20  
30035 Mirano  
T. 041 268 56 10