



**A.S.D. PALLACANESTRO MIRANO – VITTORIA ASSICURAZIONI**  
**GRUPPI AMATORIALI MASCHILI**  
**PROCEDURE IN CASO DI INFORTUNIO a.s. 2025-2026**

**APRIRE IMMEDIATAMENTE LA PRATICA INVIANDO UNA MAIL CON I DOCUMENTI SCANSIONATI IN PDF RICOPIANDO SU FOGLIO BIANCO IL FAC SIMILE DI CUI SOTTO:**

**VITTORIA ASSICURAZIONI-**

**Agenzia Generale n. 175 di Cazzago di Pianiga**  
**Piazza IV Novembre n.3 Cazzago di Pianiga-Venezia**  
**Mail: [agenziacazzago@agentivittoria.it](mailto:agenziacazzago@agentivittoria.it)**

**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)**