



**A.S.D. PALLACANESTRO MIRANO – VITTORIA ASSICURAZIONI**  
**ATLETI GIOVANILI nati-e dal 2006 al 2013**  
**PROCEDURE IN CASO DI INFORTUNIO A.S. 2025-2026**

**APRIRE IMMEDIATAMENTE LA PRATICA INVIANO 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 di infortunio relativo alla polizza numero 902662**  
**VITTORIA 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 \_\_\_\_\_.

, lì \_\_\_\_\_

**In Fede**

**MODALITA' E CONDIZIONI**

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

**NON SARANNO ACCETTATE APERTURE DI 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 GENERALI DI POLIZZA:**

**RIMBORSO IN CASO DI MORTE: €20.000,00**

**RIMBORSO IN CASO DI INVALIDITA' PERMANENTE: €100.000,00(FRANCHIGIA DEL 5%)**

**RIMBORSO SPESE MEDICHE: €1.500,00 (CON UNO SCOPERTO DEL 20% SULL'AMMONTARE DELL'INDENNIZZO CON UN MINIMO DI € 200,00 )** A titolo esemplificativo ma non esaustivo: somma spese mediche autorizzate € 1.000,00 rimborso € 800,00(€ 1.000,00-€ 200,00 che sono pari al 20% di € 1.000,00).