

ASD Pallacanestro Mirano

asdpallacanestromirano

PallacanestroMirano

Iscritta al Registro Nazionale delle Associazioni e Società Sportive del Comitato Olimpico Nazionale Italiano e affiliata alla **Federazione Italiana Pallacanestro** Nr **054172**

A.S.D. CENTRO MINIBASKET MIRANO – VITTORIA ASSICURAZIONI ATLETI MINIBASKET nati-e dal 2012 al 2018 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 Cellulare per whatsapp: 3917512953

Oggetto: Denuncia di infortunio relativo alla polizza numero 902660

VITTORIA ASSICURAZIONI – A.S.D. CENTRO MINIBASKET MIRANO

Io sottoscritto/a genitore dell'atleta
, regolarmente iscritto/a alla A.S.D.
CENTRO MINIBASKET 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 DEFEDITO
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 190 GIORNI DALLA DATA DI ACCADIMENTO DEI SINISTRO
INVIARE PRIMA DELLA LIQUIDAZIONE TUTTI GLI ORIGINALI DELLE SPESE SOSTENUTE.
CONDIZIONI GENERALI DI POLIZZA:
RIMBORSO IN CASO DI MORTE: €10.000.00
RIMBORSO IN CASO DI INVALIDITA' PERMANENTE: €10.000,00(FRANCHIGIA DEL 5%)
RIMBORSO SPESE MEDICHE: €1.000,00 (CON UNO SCOPERTO/FRANCHIGIA DEL
20% CON UN MINIMO DI €200,00).

Associazione Sportiva Dilettantistica Centro Minibasket Mirano

C.F. 90131610272 P.I. 03800130274 Sede Sociale: Barchessa di Villa Errera via Bastia Fuori, 56 30035 Mirano

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