



A.S.D. CENTRO MINIBASKET MIRANO – VITTORIA
ASSICURAZIONI
ATLETI MINIBASKET nati-e dal 2010 al 2016
PROCEDURE IN CASO DI INFORTUNIO A.S. 2021-2022

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: agenciacazzago@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 _____.

_____, li _____ **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: €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).

