

MODULO CONTINUAZIONE E/O CHIUSURA SINISTRO

(Modulo B)

CONTINUAZIONE SINISTRO

CHIUSURA SINISTRO

Sinistro N. _____ del _____

Associazione Sportiva/Circolo/Centro Provinciale Libertas _____

Cognome e Nome dell'Assicurato _____

Viene allegata la seguente ulteriore documentazione

in copia: N. _____ cartelle cliniche N. _____ certificazioni varie

in originale: N. _____ fatture, notule, distinte, tickets, ricevute di spesa

Eventuali comunicazioni dell'assicurato:
.....
.....

Si richiede ai fini fiscali la restituzione degli originali con indicato la quota indennizzata? SI NO

Assegno Bancario a favore di:

Bonifico Bancario a favore di:

Banca Filiale di

CIN ABI CAB C/C

Intestatario Conto Corrente:

.....
Timbro e Firma dell'Associazione/Circolo Libertas

.....
Firma dell'infortunato
nel caso di infortunio a minore, firma dell'esercente la patria potestà

.....
Luogo e Data

.....
Timbro e firma del Centro Prov.le Libertas

N.B. Il modulo di continuazione e/o chiusura sinistro, debitamente compilato e sottoscritto, dovrà essere inviato a mezzo posta a:

B&B Insurance Broker S.r.l. Divisione Sport, Via del Lido 104 – 04100 Latina
Importante: per la chiusura del sinistro va compilato il presente modulo.
La Compagnia non rimborserà eventuali spese per certificati medici ad uso assicurativo.
Per informazioni: CALL CENTER 199709970 – FAX 0773629506