

Modulo 1. Denuncia sinistro (da inviare via fax/P.E.C.)

Spettabile
Benacquista Assicurazioni Sas - Ufficio Sinistri
Via del Lido 106 - 04100 LATINA
Fax 0773 019867
P.E.C. IGS.SINISTRI@LEGALMAIL.IT

ATTENZIONE! Si ricorda che vi sono **30 giorni** di tempo per effettuare la denuncia di sinistro.
Si raccomanda pertanto di inviare entro i termini il presente modulo completo di tutti i dati richiesti.
I dati mancanti potrebbero dar luogo a ritardi o impedimenti nella prosecuzione della pratica.

DATI DELLA SCUOLA

ISTITUTO	COMUNE	Numero polizza
INDIRIZZO	Telefono	Codice meccanografico

DATI DEL DANNEGGIATO

Nome	Cognome	Codice Fiscale (se maggiorenne)
Telefono	Indirizzo	Qualifica: Alunno Operatore Scolastico
Luogo e data di nascita	Fax	E mail

DATI DEL GENITORE / TUTORE (in caso di danneggiato minorenni)

Nome	Cognome	Codice Fiscale
------	---------	----------------

DESCRIZIONE DEL SINISTRO

Ora e luogo di accadimento del sinistro e sommaria descrizione dei fatti.

Eventuale intervento del medico _____ e sue prime valutazioni _____

Data del sinistro	Eventuali testimoni	Vi è stato ricovero?
Data della denuncia		Firma del DS e timbro della scuola

NB: Allegare la documentazione medica resa disponibile dal danneggiato (es. certificato pronto soccorso)

NB: In caso di invio di questa comunicazione anche a mezzo posta, segnalarlo espressamente per evitare di aprire più pratiche in capo allo stesso sinistro.