



Federazione Italiana Amatori Sport Per Tutti APS-ETS

inviare via mail all'indirizzo segreteria@fiaspitalia.it - richiedendo conferma di ricezione

**Infortunio Partecipante Evento FIASP a cura dell'Infortunato
(da Inviare alla Groupama entro le 72 ore successive dall'infortunio)**

Alla Società Groupama Assicurazioni SPA - Agenzia di Pordenone **via posta** a - Ufficio Sinistri
Via De Paoli n. 7 - 33170 Pordenone **oppure** via mail a pordenone@groupama.it

Oggetto: Denuncia Infortunio

Il/La Sottoscritto/a

nato/a il

residente a (Via, numero, paese, cap, città, provincia, mail, numero di telefono)

partecipante in qualità di **SOCIO con codice n.**

partecipante in qualità di **NON SOCIO documento nominale di partecipazione n.**

(mettere ics alla voce che interessa)

DENUNCIA

di aver subito un infortunio subito quale partecipante al suddetto evento denominato

avvenuto alle ore

in località

svoltosi a

() in data

a testimonianza allega:

- a. descrizione particolareggiata dell'infortunio e cause che l'hanno determinato,
- b. descrizione del danno subito,
- c. certificato medico e/o di pronto soccorso,
- d. testimonianze,
- e. documento nominale di partecipazione firmato dell'infortunato.

Firma _____

Luogo

data

N.B. inviare anche la copia del documento nominale di partecipazione, inoltre alla Segreteria non va ASSOLUTAMENTE inviata la documentazione medica

ALLEGATO DOCUMENTO PRIVACY