



DENUNCIA SINISTRO RCA POLIZZA GARE MOTOCICLISMO

DENOMINAZIONE GARA:

DATA GARA:	NULLA OSTA AICS Motociclismo N°:
------------	----------------------------------

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

CIRCOLO ORGANIZZATORE:	AFFILIAZIONE AICS . N°:
------------------------	-------------------------

TIPO DI SINISTRO: (barrare la casella interessata)

DANNI A PERSONE []	DANNI A COSE/ANIMALI []	DANNI STATICI []
N° MOTOCICLO CHE HA CAUSATO IL DANNO:	CONCORRENTE CHE HA CAUSATO IL SINISTRO (NOME E COGNOME) :	

DATI DEL DANNEGGIATO:

COGNOME/NOME DEL DANNEGGIATO:
<input type="checkbox"/> Privato <input type="checkbox"/> Rappresentante legale di azienda/associazione denominata :

COD. FISC :	P.IVA (Se disponibile) :
-------------	--------------------------

RUOLO*:

(* es.: spettatore, ufficiale di gara, team manager, pilota, legale rappresentante di società prestatrice di servizio ecc)

INDIRIZZO:	CITTA' :
------------	----------

CAP:	PROV:	NUM. TEL.:
------	-------	------------

E-MAIL:	NUM. CELL.:	CONSENSO SMS Sì [] No []
---------	-------------	----------------------------

IBAN:

INTESTATARIO CONTO:

DANNO RIPORTATO:

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL' EVENTO:

COMPLETARE SE DANNI A MEZZI PRIVATI:

TARGA MOTO/AUTO :
MARCA E MODELLO:
PROPRIETARIO: (SE DIVERSO DAL DANNEGGIATO)
CODICE FISCALE:
PERSONA (O CARROZZERIA) DA CONTATTARE:

Il sottoscritto (NOME/COGNOME): _____ dichiara che le indicazioni di cui sopra sono complete e conformi al vero.

Data ____ / ____ / ____

Firma del legale rappresentante dell'Organizzatore

RISERVATO SETTORE NAZIONALE MOTOCICLISMO AICS

Data ____ / ____ / ____

TIMBRO E FIRMA SETTORE MOTOCICLISMO AICS
--

ALLEGARE:

- MODULO PRIVACY FIRMATO (link modulo : <http://www.aics.it/wp-content/uploads/2018/09/PRIVACY-GESTIONE-DATI-SINISTRO.pdf>)
- FOTO, PREVENTIVO E/O FATTURA (danni a cose)
- PRONTO SOCCORSO E/O PRIMA DOCUMENTAZIONE MEDICA (danni a persone)
- TIMBRO E FIRMA DEL SETTORE NAZIONALE MOTOCICLISMO AICS (OBBLIGATORIO)

NOTA : LA DENUNCIA POTRA' ESSERE ACQUISITA SOLO SE IL SINISTRO RISULTA REGISTRATO NEL RAPPORTO DI GARA CHE IL SETTORE MOTOCICLISMO IN VIA PERIODICAMENTE ALLA COMPAGNIA .

DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE ED **INVIARE ESCLUSIVAMENTE PER E MAIL A:**
sinistriaics@civitus.it Per info tel. 06/8073853 - fax 06/92933964 Agenzia Allianz Viale Parioli, 56 00197 Roma.