

## MODULO ROSSO (DENUNCIA R.C.T.)

Spett.le  
**SAI Fondiaria S. p A.**  
Agenzia di Mantova  
Via Accademia 46  
46100 Mantova  
Tel. 0376/323249

**Oggetto: Denuncia di R.C.T. su Convenzione assicurativa N. M99000983/03 in essere con il CSEN – Centro Sportivo Educativo Nazionale – quale contraente in favore di terzi.**

### DATI DANNEGGIANTE

DENOMINAZIONE ASD/SSD \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
COGNOME E NOME DEL PRESIDENTE \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_  
NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
NUMERO CERTIFICATO RCT \_\_\_\_\_ DATA RILASCIO \_\_\_\_\_  
DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL PRESIDENTE ASD/SSD \_\_\_\_\_

### DATI DANNEGGIATO

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

### ESTREMI DEL SINISTRO

DATA SINISTRO \_\_\_\_\_ LUOGO \_\_\_\_\_  
SINISTRI PRECEDENTI (SI/NO) \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_  
DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
DANNI PROVOCATI \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
TESTIMONI \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DANNEGGIATO \_\_\_\_\_

**ALLEGARE AL PRESENTE MODULO: COPIA DEL CERTIFICATO RCT DELLA ASD, COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE MEDICA E/O DELLE FATTURE DI RISARCIMENTO IN CASO DI DANNI A COSE.**

INVIARE LA DOCUMENTAZIONE A: **SAI Fondiaria S. p A. in indirizzo**  
PER INFORMAZIONI CONTATTARE NEL GIORNO DI MERCOLEDI ORE UFFICIO (ELISA BRANCHINI)  
Tel. 0376-323249, Fax 0376-360131, E-Mail: elisa.branchini@italsecura.it