

ASSICURATRICE MILANESE S.p.A.

- COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI -

MODULO DENUNCIA DI SINISTRO - MODULO 1 -

PROGRAMMA ASSICURATIVO SI SCUOLA PRIMA

da inviare via mail a: <u>l sinistri scuola@pec.assicuratrricemilanese.it</u>

DATI DELLA SCUOLA STATISTICA DELLA SCUOLA ISTITUTO	Р.1.
15111010	N° POLIZZA
ATTENZIONE: Si ricorda che vi sono 30 giorni di te modulo completo di tutti i dati richiesti.	mpo per effettuare la denuncia di sinistro. Si raccomanda pertanto di inviare entro i termini il presente mpedimenti nella normale prosecuzione della pratica
ESISTE POLIZZA DI ASSICURAZIONE REGIONA	LE IN CONVENZIONE? SI € NO €
SE SI QUALE?	
IMPORTANTE! INVIARE LA DENUNCIA AI	NCHE ALL'EVENTUALE ASSICURAZIONE REGIONALE
DATA DEL SINISTRO//	DATA DELLA DENUNCIA/
DATI DEL DANNEGGIATO	
NOME	COĠNOME
INDIRIZZO	
TELEFONO	MAIL
C.F.	
G BREATH TYPE CHILD TO BE THE THE THE THE THE THE THE THE THE TH	2000年,1916年,1916年,1917年,1917年,1917年,1917年,1917年,1917年,1917年,1917年,1917年,1917年,1917年,1917年,1917年,1917年,1917年,19
DATI DEL GENITORE/TUTORE (DANNEGGIA	FO MINORENNE) ***COMMINIOR OF THE PROPERTY OF
NOME	COGNOME
INDIRIZZO	
TELEFONO	MAIL
C.F	
DOVE INVIARE LE COMUNICAZIONI	DOMICILIO DANNEGGIATO E DOMICILIO GENITORE/TUTORE E
4.	
NTERVENTO DEL MEDICO DR.	
PRIME VALUTAZIONI	
Data	
	Firma del DS e Timbro della Scuola

Sede e Direzione Generale: Corso Libertà, 53 - 41018 San Cesa www.assicuratricemilanese.it . Iscrilta al numero 1.00077 dell'Albo delle Imprese di Assicurazione Registro Imprese di Modena C.F. e P.IVA 08589510158 - P.E.A. 334152 - Cap.Soc. € 33.258.000,36 i.v.. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 13/12/1988 (G.U. 21/12/1988 n. 298) PEC <u>assicuratricemilanese illegalmail.ii</u>. La Società apportenente al "Gruppo Assicurativo Modena Capitale" e soggetta a controllo e direzione unitaria di Modena Capitale SpA - C.F. e P.IVA 02983670361 - Cap Soc. v. 60.000.000 i.v., società iscritta all'Albo delle società capparuppo al numero 909