

NORME DA SEGUIRE IN CASO DI RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI

COMPILARE IL MODULO DI DENUNCIA RESPONSABILITÀ CIVILE TERZI IN OGNI SUA PARTE IN STAMPATELLO ED INVIARE LO STESSO A MEZZO RACCOMANDATA POSTALE CON RICEVUTA DI RITORNO ENTRO 20 GIORNI DALL'ACCADUTO A:

- **CENTRO LIQUIDAZIONI SINISTRI UISP – CARIGE ASSICURAZIONI S.P.A.**
CENTRO SERVIZI INTER PARTNER ASSISTENZA SERVIZI S.P.A.
VIA ANTONIO SALANDRA, 18 - 00187 ROMA

E PER CONOSCENZA A:

- *U.I.S.P. NAZIONALE*
LARGO NINO FRANCHELLUCCI, 73
00155 ROMA - RM
- *U.I.S.P. TERRITORIALE COMPETENTE*

ALLEGARE IN COPIA AL MODULO DI DENUNCIA:

- FOTOCOPIA DELLA TESSERA NAZIONALE UISP
- CONSENSO AL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DEI DATI PERSONALI DEBITAMENTE SOTTOSCRITTO
- EVENTUALI DICHIARAZIONI TESTIMONIALI DI TERZI PRESENTI AL FATTO
- EVENTUALE COPIA DEL VERBALE REDATTO DAI GIUDICI DI GARA (SE L'EVENTO È AVVENUTO DURANTE UNA COMPETIZIONE)
- EVENTUALE COPIA DEL VERBALE REDATTO DALL'AUTORITÀ INTERVENUTA SUL LUOGO DEL SINISTRO
- FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE

****ATTENZIONE****

IL DANNEGGIANTE DOVRÀ INFORMARE IL DANNEGGIATO DI RIVOLGERSI PER LA TRATTAZIONE DEL SINISTRO A:

- **CENTRO LIQUIDAZIONI SINISTRI UISP – CARIGE ASSICURAZIONI S.P.A.**
CENTRO SERVIZI INTER PARTNER ASSISTENZA SERVIZI S.P.A.
VIA ANTONIO SALANDRA, 18 - 00187 ROMA

IL DANNEGGIATO NEL CASO DI DANNI DOVRÀ PRODURRE:

- RICHIESTA DANNI
- PREVENTIVO, FATTURA O COMUNQUE GIUSTIFICATIVI SPESE (IN ORIGINALE)
- FOTOGRAFIE DEI PARTICOLARI DANNEGGIATI
- COPIA DEL LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE (NEL CASO L'OGGETTO DANNEGGIATO FOSSE UN AUTOVEICOLO)
- EVENTUALI DICHIARAZIONI TESTIMONIALI DI TERZI PRESENTI AL FATTO

NEL CASO DI LESIONI PERSONALI DOVRÀ PRODURRE:

- DOCUMENTAZIONE MEDICA
- GIUSTIFICATIVI SPESE MEDICHE (IN ORIGINALE)
- CERTIFICATO DI GUARIGIONE
- EVENTUALI DICHIARAZIONI TESTIMONIALI DI TERZI PRESENTI AL FATTO

LA PRATICA PUÒ ESSERE SEGUITA TELEFONANDO AL NUMERO VERDE **800914958**, O VISITANDO IL SITO INTERNET **www.ups.it** CLICCANDO SUL BOTTONE "SERVIZI AI SOCI".

MODULO DENUNCIA RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI - U.I.S.P.
(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO)

N. SINISTRO _____ DOSSIER _____

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIANTE

COGNOME: _____ NOME: _____

NATO A: _____ IL: _____

COD. FISC.: _____ PROFESSIONE: _____

PATERNITA' e MATERNITA' (obbligatoria in caso di minore): _____

INDIRIZZO: _____ N.: _____

COMUNE: _____ PR.: _____ C.A.P.: _____

TEL.: _____ / _____ CELL.: _____ / _____

N. TESSERA UISP: _____ DISCIPLINA SPORTIVA: _____

TIPO TESSERA: BASE: atleta giovane dirigente socio non praticante

INTEGRATIVA: B1 B2 B3 B4 Tutti Sport

C1 C2 C3 D2 D3 DM D2M D3M M1 M2 M3

SOCIETA': _____ DATA RILASCIO TESSERA: _____

ESTREMI DEL SINISTRO

DATA SINISTRO: _____ GARA/ALLENAMENTO: _____

LUOGO: _____ PR.: _____

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA E DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO: _____

SONO INTERVENUTE AUTORITA' DI PUBBLICA SICUREZZA? SE SI QUALI?: SI NO

POLIZIA CARBINIERI VIGILI URBANI DELLA LOCALITA': _____

DANNI PROVOCATI: _____

TESTIMONI: _____

DATA

FIRMA (del Danneggiante o di chi ne fa le veci o dell'avente diritto)

DATI DANNEGGIATO

COGNOME: _____ NOME: _____

INDIRIZZO: _____ COMUNE: _____

PR.: _____ C.A.P.: _____ TEL.: _____ / _____

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETA' SPORTIVA

SOCIETA': _____ C.A.P.: _____ PR.: _____

COMUNE: _____ INDIRIZZO: _____

TEL/FAX.: _____ AFFILIAZIONE N.: _____ DEL: _____

DATA

TIMBRO

FIRMA

PRIMA DI SPEDIRE IL PRESENTE MODULO PER RACCOMANDATA R.R. A:

CENTRO LIQUIDAZIONE SINISTRI UISP - CARIGE ASSICURAZIONI S.p.A.

CENTRO SERVIZI INTER PARTNER ASSISTENZA SERVIZI S.p.A.

VIA ANTONIO SALANDRA, 18 - 00187 ROMA

CONTATTARE IL NUMERO VERDE 800.91.49.58 PER FARSI COMUNICARE IL NUMERO DI SINISTRO E IL DOSSIER CHE DOVRA' ESSERE RIPORTATO NEL PRESENTE MODULO.