

POLIZZA INFORTUNI

Raccomandata A.R.

**Spett.le AGENZIA MUDA & PARTNERS S.R.L**

Via Dante, 21

15121 - ALESSANDRIA (AL)

e-mail 39323@unipolsai.it

**Spett.le Federazione Caccia**

Corso Sicilia, 119

94100 ENNA

e-mail fsdc.agrigento@libero.it

**Spett.le Caccia e Ambiente Artemide**

Via Filippo Paruta n. 18 L

90131 Palermo (PA)

[artemidec.a@libero.it](mailto:artemidec.a@libero.it)

Oggetto: denuncia di sinistro INFORTUNI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nella qualità di socio tesserato/ assicurato con Tessera  
Tipo \_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ della polizza sopra indicata, comunica che in data  
\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in località \_\_\_\_\_ agro di ( A.T.C. )  
\_\_\_\_\_ mentre svolgeva attività di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ha subito  
il seguente infortunio ( descrizione dei fatti e quali lesioni ne sono derivate )

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allega la prevista documentazione obbligatoria: fotocopia porto d'armi – assicurazione – tesserino  
venatorio documentazione  
medica: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assicurato \_\_\_\_\_ Cognome e nome \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Importante >> Tel \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Distinti saluti  
\_\_\_\_\_

firma