



A.S.D. PALLACANESTRO MIRANO – VITTORIA ASSICURAZIONI
ATLETI GIOVANILI nati-e dal 2005 al 2012
PROCEDURE IN CASO DI INFORTUNIO A.S. 2024-2025

APRIRE IMMEDIATAMENTE LA PRATICA INVIANDO UNA MAIL O UN MESSAGGIO WHATSAPP A:

VITTORIA ASSICURAZIONI
Agenzia n. 175 di Cazzago di Pianiga
Via Molinella n.4/1
Mail: agenziacazzago@agentivittoria.it
Cellulare per whatsapp: 3917512953

Oggetto: Denuncia di infortunio relativo alla polizza numero 902662
VITTORIA ASSICURAZIONI – A.S.D. PALLACANESTRO MIRANO

Io sottoscritto/a genitore dell'atleta

_____, regolarmente tesserato/a per la
A.S.D. PALLACANESTRO MIRANO dichiaro che mio figlio/a ha subito
(ricopiare la dicitura del Pronto Soccorso) come da allegato referto medico,
durante l'allenamento/gara del _____.
_____, li _____

In Fede

MODALITA' E CONDIZIONI

ALLEGARE TASSATIVAMENTE ALLA PRESENTE LA FOTOCOPIA DEL REFERTO MEDICO DEL PRONTO SOCCORSO.

NON SARANNO ACCETTATE APERTURE DI PRATICHE SENZA IL REFERTO DEL PRONTO SOCCORSO.

DA CONDIZIONI DI POLIZZA SARANNO RIMBORSATE LE SPESE DI CURA SOSTENUTE ENTRO I 90 GIORNI DALLA DATA DI ACCADIMENTO DEL SINISTRO
INVIARE PRIMA DELLA LIQUIDAZIONE TUTTI GLI ORIGINALI DELLE SPESE SOSTENUTE.

CONDIZIONI GENERALI DI POLIZZA:

RIMBORSO IN CASO DI MORTE: €20.000,00

RIMBORSO IN CASO DI INVALIDITA' PERMANENTE: €100.000,00(FRANCHIGIA DEL 5%)

RIMBORSO SPESE MEDICHE: €1.500,00 (CON UNO SCOPERTO DEL 20% SULL'AMMONTARE DELL'INDENNIZZO CON UN MINIMO DI € 52,00) A titolo esemplificativo ma non esaustivo: somma spese mediche autorizzate € 1.000,00 rimborso € 800,00(€ 1.000,00-€ 200,00 che sono pari al 20% di € 1.000,00).