



A.S.D. PALLACANESTRO MIRANO – VITTORIA ASSICURAZIONI
GRUPPI AMATORIALI MASCHILI
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 infortunio relativa a POLIZZA n. 902661
VITTORIA ASSICURAZIONI – A.S.D.PALLACANESTRO MIRANO

Io sottoscritto/a
atleta regolarmente iscritto all'A.S.D.PALLACANESTRO MIRANO dichiaro di
aver subito(ricopiare la dicitura del Pronto Soccorso) come da allegato referto
medico, durante l'allenamento(o durante la gara) del
presso l'impianto sportivo _____ in _____
, _____, _____ In Fede

ALLEGARE TASSATIVAMENTE ALLA PRESENTE FOTOCOPIA DEL
REFERTO DEL PRONTO SOCCORSO.
NON SARANNO ACCETTATE APERTURE 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
RIMBORSO IN CASO DI MORTE: € 50.000,00
RIMBORSO IN CASO DI INVALIDITA' PERMANENTE: € 50.000,00(Franchigia
5%)
RIMBORSO SPESE MEDICHE: € 1.000,00 (CON UNA FRANCHIGIA FISSA
DEL 20% DELL'IMPORTO LIQUIDABILE CON UN MINIMO DI €200,00)