



CONFEDERAZIONE ITALIANA CAMPEGGIATORI

VIA VITTORIO EMANUELE 11 50041 CALENZANO

FIRENZE

ASSICURAZIONE R. C.

MODULO DA RIEMPIRE DA PARTE DEL SOCIO IN CASO DI SINISTRO

DA TRASMETTERE ALLA CONFEDERAZIONE UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA DEL CARNET INTERNAZIONALE

- CLUB DI APPARTENENZA : CAMPING CLUB MESTRE VENEZIA
-
- NOME E COGNOME DEL SOCIO: _____.
- INDIRIZZO : _____.
- N° CARNET DATA RILASCIO TELEFONO _____.

SINISTRO

DATA: _____ ORA: _____ LUOGO: _____.

DESCRIZIONE DEL SINISTRO: _____.

_____.

_____.

SE POSSIBILE ALLEGARE DISEGNO E FOTO

EVENTUALE DATA E AUTORITA CHE HA STESO IL RAPPORTO: _____.

IL SINISTRO PUO ESSERE ATTRIBUITO A COLPA, A NEGLIGENZA O ALTRE CAUSE: _____.

DA PARTE DI CHI ? _____.

NOME COGNOME INDIRIZZO N° TELEFONICO SE DIVERSO DAL SOCIO

_____.

_____.

DANNI CORPORALI

NOME E COGNOME DELLA PERSONA FERITA: _____.

INDIRIZZO: _____ TEL. _____.

NATURA E GRAVITA DELLE FERITE: _____.

_____.

IN CASO DI RICOVERO OSPEDALIERO NOME E INDIRIZZO DELL'OSPEDALE: _____.

_____.

DATA: _____ FIRMA _____.

DANNI MATERIALI

NOME, COGNOME, INDIRIZZO N° TELEFONO DEL PROPRIETARIO DEL MATERIALE O DEL MEZZO DANNEGGIATO

DESCRIZIONE DEL MATERIALE

INDICARE NATURA ED ENTITA' DEL DANNO ASSECATO

TESTIMONI

NOME, COGNOME, INDIRIZZO

UN PUBBLICO UFFICIALE HA REDATTO UN RAPPORTO SE SI INDICARE QUALIFICA E UNITA'

A CUI DIPENDE

RECLAMI

E STATO INVIATO O DEPOSITATO UN ATTO SCRITTO CONTRO DI VOI? SE SI FORNIRE PRECISAZIONI

ALLEGATI: N°

DATA E FIRMA