

## MODULO CHIUSURA SINISTRO

### ISTITUTO SCOLASTICO

Intestazione:			
Indirizzo:			
Telefono:		Fax:	
Cod. Ministeriale:		Cod. Fiscale:	
E-mail:			
N. Pol. infortuni/R.C.T.:			<b>IAH0014431</b>
Data effetto:	<b>29/02/2020</b>	Data scadenza:	<b>31/08/2024</b>
Periodo di assicurazione:			

<b>Numero Sinistro:</b>			
Data sinistro:		Ora:	
Luogo:			
Cognome:		Nome:	
C.F.:			
Data di nascita:		Luogo di nascita:	
Cittadinanza:			
Sesso:			
Residente in via:		CAP:	
Città:			
Prov.:			
Tel. casa:		Tel. ufficio:	
Cell.:			
Fax:			
E-mail:			
Se studente: Classe - Sezione - Corso:			
Se minore, Nominativo del genitore o chi ne esercita la patria potestà:			

**SI ALLEGA LA DOCUMENTAZIONE RIFERITA AL SINISTRO:**

<input type="checkbox"/> N° Referti medici	<input type="checkbox"/> N° Relazioni mediche
<input type="checkbox"/> N° Prescrizioni mediche	<input type="checkbox"/> N° Bene rotto/danneggiato (occhiali, ecc.)
<input type="checkbox"/> N° Dichiarazione modalità accadimento	<input type="checkbox"/> N° Relazione docente/Preposto alla sorveglianza
<input type="checkbox"/> N° Dichiarazione testimoniale	<input type="checkbox"/> N° Documentazione radiografica (RX, ecc.)
<input type="checkbox"/> N° Consenso trattamento dei dati personali e sensibili	<input type="checkbox"/> N° Copia fattura originaria di acquisto del bene rotto/danneggiato (occhiali, ecc.)
<input type="checkbox"/> N° Originale ticket	<input type="checkbox"/> N° Originale fattura/ricevuta/notula/parcella
<input type="checkbox"/> N° Cartella clinica integrale (copia conforme)	<input type="checkbox"/> N° C.A.I. (Constatazione Amichevole Incidente)
<input type="checkbox"/> N° Verbale autorità Pubblica Sicurezza	<input type="checkbox"/> N° Altro (Specificare):

**LUOGO E DATA**

**FIRMA DELL'INFORTUNATO**

(in caso di infortunio a minore, firma l'esercente la potestà)



**1) INVIARE LA DOCUMENTAZIONE DI SPESA IN ORIGINALE VIA POSTA A:**

**BENACQUISTA ASSICURAZIONI snc AGENZIA GENERALE AIG EURPE LIMITED**  
Via del lido, 106  
04100 LATINA (LT)

**2) La documentazione di spesa prodotta in copia NON E' VALIDA ai fini del rimborso La documentazione di spesa prodotta per i referti medici ad uso assicurativo (INAIL) non è rimborsabile.**

