

Spett.
Fabris Assicurazioni s.a.s.
Ag. Generale della Soc. Cattolica Assicurazioni
p.zza del Duomo, 12
33100 UDINE

DENUNCIA DI SINISTRO INFORTUNI

PARROCCHIA di S. _____ in _____

REFERENTE PARROCCHIA (eventuale nominativo di una persona rintracciabile) _____

RECAPITO REFERENTE _____

DATA E ORA DELL'INFORTUNIO _____

LOCALITA' DI ACCADIMENTO (del sinistro) _____

DESCRIZIONE ACCADIMENTO _____

COSE ED ENTI DANNEGGIATI _____

DATI ANAGRAFICI DELL'INFORTUNATO (c.f. E INDIRIZZO) _____

SE MINORE, DATI ANAGRAFICI DI UN GENITORE _____

COORDINATE BANCARIE (IBAN) DELL'INFORTUNATO _____

DATA _____

FIRMA _____

ATTENZIONE: allegare eventuale certificato di pronto soccorso. E' di fondamentale importanza che FATTURE e CERTIFICATI MEDICI siano conservati in originale dall'infortunato e consegnati al momento della richiesta di chiusura sinistro. La denuncia va spedita via fax al n. 0432.506343 oppure via e-mail a: udine@cattolica.it