



# Claims Broker

SOLUZIONI ASSICURATIVE

## SCHEDA DENUNCIA SINISTRO ISTITUTO SCOLASTICO

I.C. PARRI – VIAN Strada Lanzo, 147/11 10148 Torino (TO) Mail: <a href="mailto:toic8br003@istruzione.it">toic8br003@istruzione.it</a>	Compagnia: REALE MUTUA ASSICURAZIONI – AG. Antonelliana Polizza n. 2022/05/3017748	NUMERO PROTOCOLLO
	Effetto: 01/09/2022	Scadenza: 01/09/2023
	Periodo di assicurazione	A.S. 2022/2023

DATA SINISTRO	ORA	AMBIENTE (cortile, palestra, ecc) e LUOGO (Città)
---------------	-----	---------------------------------------------------

### DATI INFORTUNATO/DANNEGGIATO

COGNOME	NOME	COD. FISCALE	
RESIDENZA (VIA)	CAP	CITTA'	PROV.
CELLULARE	TEL UFFICIO	ALTRO RECAPITO	
MAIL			
QUALIFICA PROFESSIONALE	QUALIFICA ASSICURATIVA		
SE STUDENTE PRECISARE SCUOLA-CLASSE-SEZIONE-CORSO			

### SE MINORE NOMINATIVO DEL GENITORE O ESERCENTE PATRIA POTESTA'

COGNOME NOME	TEL/CELL
CODICE FISCALE DEL GENITORE	

COGNOME E NOME INSEGNANTE ADDETTO ALLA SORVEGLIANZA E/O DENUNCIANTE	
---------------------------------------------------------------------------	--

DESCRIZIONE EVENTO		
CONSEGUENZE DANNI A PERSONE (TIPO E SEDE LESIONE)		
L'INFORTUNATO E' STATO PORTATO IN OSPEDALE?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO	QUALE/DI DOVE? PROGNOSI (GG)
CONSEGUENZE: DANNI A COSE		
TESTIMONI		
CHI RITIENE RESPONSABILE DELL'ACCADUTO?		
DOCUMENTI ALLEGATI		

**N.B.** allegare tutta la documentazione inerente il sinistro ed in generale ritenuta utile alla gestione dello stesso (documentazione medica completa / foto / modello constatazione amichevole / consenso privacy / ecc.)

Data e Firma dell'Insegnante

Timbro dell'Istituto Scolastico e Firma del Dirigente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_