



**A.S.D. CENTRO MINIBASKET MIRANO – VITTORIA**  
**ASSICURAZIONI**

**ATLETI MINIBASKET nati-e dal 2010 al 2016**  
**PROCEDURE IN CASO DI INFORTUNIO A.S. 2021-2022**

**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](mailto:agenziacazzago@agentivittoria.it)**

**Cellulare per whatsapp: 3917512953**

**Oggetto: Denuncia di infortunio relativo alla polizza numero 902660**

**VITTORIA ASSICURAZIONI – A.S.D. CENTRO MINIBASKET MIRANO**

**Io sottoscritto/a genitore dell'atleta**

\_\_\_\_\_, regolarmente iscritto/a alla A.S.D. CENTRO MINIBASKET MIRANO dichiaro che mio figlio/a ha subito (ricopiare la dicitura del Pronto Soccorso) come da allegato referto medico, durante l'allenamento/gara del \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**In Fede**

**MODALITA' E CONDIZIONI**

**ALLEGARE TASSATIVAMENTE ALLA PRESENTE LA FOTOCOPIA DEL REFERTO MEDICO DEL PRONTO SOCCORSO.**

**NON SARANNO ACCETTATE APERTURE DI PRATICHE SENZA IL REFERTO DEL PRONTO SOCCORSO.**

**INVIARE PRIMA DELLA LIQUIDAZIONE TUTTI GLI ORIGINALI DELLE SPESE SOSTENUTE.**

**CONDIZIONI GENERALI DI POLIZZA:**

**RIMBORSO IN CASO DI MORTE: €10.000,00**

**RIMBORSO IN CASO DI INVALIDITA' PERMANENTE: €10.000,00(FRANCHIGIA DEL 5%)**

**RIMBORSO SPESE MEDICHE: €1.000,00 (CON UNO SCOPERTO/FRANCHIGIA DEL 20% CON UN MINIMO DI €200,00).**