

DENUNCIA DI DANNO

Da inviare **entro 10 gg. dall'evento** a CVA INSURANCE BROKER SRL sinistri@cvabroker.it
e per copia conoscenza ad AGAI agai@guidealpine.it

| | | | |
|-------------------------------------|---|----------------------|--|
| Contraente: | A.G.A.I. Associazione Guide Alpine Italiane | | |
| Assicurato: <i>(nome e cognome)</i> | | | |
| Nato il: / / | A: | Prov. | |
| Residente a: | Prov. | | |
| Compagnia: | HDI ASSICURAZIONI SPA | Polizza n° 721000551 | |
| Massimali assicurati: | <ul style="list-style-type: none"> ▪ RIMBORSO SPESE DI RICERCA, SALVATAGGIO e/o RECUPERO € 38.750,00 ▪ LIMITE DI € 10.000,00 PER CLIENTE ▪ INDENNITA' GIORNALIERA PER RICOVERO € 26,00 | | |

DATI SINISTRO

| | |
|--|--------|
| Data evento: / / | Luogo: |
| Dettagliata descrizione di cause e modalità di accadimento: | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Con riserva di invio dell'idonea documentazione: | |
| a) Rapporto informativo dell'avvenuto soccorso redatto dalla competente autorità attestante le modalità e l'effettiva necessità dell'intervento; | |
| b) Originali delle fatture relative alle spese di soccorso; | |
| c) Copia della contabile dell'avvenuto pagamento; | |
| d) Certificazione medica completa di cartella clinica in caso di ricovero. | |

La presente denuncia viene redatta il: / / in

L'Assicurato: _____

Il Contraente: _____