



Da inviare a: **S.A.F. Lamas Nautica**  
 P.zza dei Martiri, 1/2  
 40121 Bologna

Tel. 051.245.555  
 Fax 051.243.313  
 Email: saf@lamasnautica.it

**Denuncia di Sinistro**

Crocettare la polizza relativa:

- Polizza Responsabilita' Civile Istruttori FIV (Pol. RAS n. 881.031.000)
- Polizza Responsabilita' Civile Generale FIV (Pol. RAS n. 881.031.000)
- Polizza Infortuni UDR FIV (Pol. Lloyd n. 3.2001870 )
- Polizza Infortuni Atleti e Tecnici FIV (Pol. RAS n. 054425148)
- Polizza Infortuni Istruttori FIV (Pol. RAS n. 054425148)
- Polizza Infortuni Consiglio e Revisori FIV (Pol. RAS n. 054425148) (Pol. Lloyd 3.2001868)

Nominativo Assicurato \_\_\_\_\_ in qualita' di \_\_\_\_\_

N. Registro FIV \_\_\_\_\_ N. Tessera FIV \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Data Sinistro \_\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Danni a Persone \_\_\_\_\_ Danni a Cose \_\_\_\_\_ Eventuali Testimoni (Nominativo, Indirizzo e Telefono)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Eventuali Autorita' intervenute \_\_\_\_\_ Eventuali Contravvenzioni \_\_\_\_\_


Informazioni circa il sinistro (Descrizione del Danno)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Note

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_