



DENUNCIA DI SINISTRO – Responsabilità civile -

Modulo n. 11

RACCOMANDATA o FAX : 02205723201

Alla Sede Centrale del Club alpino italiano

Ufficio assicurazioni

Via E. Petrella 19 - 20124 MILANO -

.....li.....

La **sezione** di..... /**sottosezione** di

denuncia il seguente sinistro- responsabilità civile:

£ GITA SEZIONALE :

AVVENUTO IL LOCALITA'

DANNEGGIANTE: (cognome, nome, luogo e data di nascita, cod. socio – indicare se non socio)

.....
.....

DANNEGGIATO/I: (cognome, nome, luogo e data di nascita, cod. socio – indicare se non socio)

.....
.....

DANNI A COSE: SI - NO

DESCRIZIONE DETTAGLIATA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

AUTORITA' INTERVENUTE:

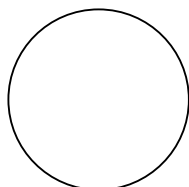
TESTIMONI:

ALLEGATI:

(documenti in originale)

Timbro della Sezione

Firma del Presidente della Sezione



.....

oppure

Reggente della Sottosezione

(In possesso di delega dal Presidente della Sezione di appartenenza)

(Dichiarazione di responsabilità art. 47e 48 ai sensi DPR 445/2000.) (*)

.....

N.B. : Le denunce che pervengano senza firme leggibili e sprovviste di timbro non hanno validità.

(*) Art. 76 del D.L. 445 del 28/12/2000: 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente T.U. è punito ai sensi di Codice Penale e delle leggi speciali in materia. 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.