



**DENUNCIA DI SINISTRO SOCI DIARIA DA MALATTIA**  
**Polizza Infortuni n° 160118708**

Dichiarazione di responsabilità art. 47,48 e 76\* ai sensi DPR 445/2000

Alla Sede Centrale del Club alpino italiano - Ufficio assicurazioni  
 Via E. Petrella 19 - 20124 MILANO - PEC ([cai@pec.cai.it](mailto:cai@pec.cai.it))

Il/La sottoscritto/a..... Nato/a a.....  
 Il..... Residente a.....(Prov.....)  
 via.....nr.....c.a.p.....  
 Codice Fiscale:.....  
 Tel:..... E-mail:.....  
 Socio della Sezione di.....

denuncia il seguente sinistro – ricovero per **MALATTIA ACUTA**

AVVENUTO IL ..... PRESSO .....

DESCRIZIONE (\*):

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

AUTORITA' INTERVENUTE: .....

TESTIMONI:

.....

**ATTENZIONE. E' necessario allegare alla presente denuncia:**

- copia del documento di identità valido del dichiarante;
- cartella clinica conforme all'originale;
- registri e/o elenchi di iscrizione in base all'Art.17 DL n.117 del 3 luglio 2017;
- autorizzazione al trattamento dei dati sensibili (Legge sulla Privacy);

In mancanza di tale documentazione, non si potrà dar seguito all'apertura del sinistro.

DATA.....

Firma del socio.....

**N.B. : Le denunce che pervengano senza firme leggibili o incomplete per la parte anagrafica non potranno essere prese in considerazione.**

**Dichiara**

Di aver preso atto dell'informativa resa ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679, e acconsente al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali nell'ambito e con i limiti indicati nell'informativa e a condizione che siano rispettate le disposizioni della normativa vigente.

L'Assicurato.....

(\* )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.