



Questo modulo NON è valido per la denuncia degli infortuni di gioco.
Gli infortuni di gioco devono essere denunciati seguendo le indicazioni di
www.eclajm.cloud

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIANTE

ESTREMI DEL SINISTRO

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIATO

PR.: _____ C.A.P.: _____ TEL: _____ E-MAIL: _____

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETA' SPORTIVA

CONFERMO

CALCIATORI TESSERATI COME: " **GIOVANI DILETTANTI**" O " **DILETTANTI /NON PROFESSIONISTI**", CALCIATORI O TECNICI



SOCIETA' _____ PROVINCIA: _____ C.A.P.: _____

INDIRIZZO VIA: _____ N. _____

COMUNE: _____ AFFILIAZIONE N.: _____ DEL: _____

TEL. FAX _____ E-MAIL _____

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____

Procedure da seguire in caso di sinistro
RESPONSABILITA' CIVILE TERZI

L'assicurato/danneggiante, ricevuta richiesta scritta di risarcimento danni da parte del danneggiato, dovrà inviare la stessa unitamente al modulo di denuncia debitamente compilato in forma scritta, all'indirizzo e-mail

ita_roma_claims@wtwco.com

Willis, ricevuta la documentazione necessaria provvederà ad aprire il sinistro, ad attribuire il numero di riferimento della pratica e a darne conferma, a mezzo e-mail, al danneggiante

E' possibile contattare Willis S.p.A al numero di telefono 06 54095270