

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@willis.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