



**DENUNCIA DI SINISTRO**  
**Polizza Integrativa SOCI CAI n° 50579293**

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 - Fax. 02.20.57.23.201 - PEC (assicurazioni@pec.cai.it)

Il/La sottoscritto/a.....Nato/a  
 a.....il.....Residente  
 a..... (Prov.....)  
 via.....nr.....c.a.p.....  
 C.F.....Tel:.....  
 e-mail:.....  
 Socio della sezione di .....denuncia il seguente sinistro - infortunio in  
**ATTIVITÀ PERSONALE** avvenuto il.....  
 Località.....

DESCRIZIONE (\*\*): .....

.....

.....

.....

.....

.....

AUTORITA' INTERVENUTE: .....

TESTIMONI: .....

**ATTENZIONE:** è necessario allegare idonea documentazione dalla quale risulti l'adesione alla polizza integrativa Soci CAI. Senza questa documentazione, non si potrà dar seguito all'apertura del sinistro.

Data ..... Firma .....

**ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'**

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

(\*) 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.

(\*\*)Oggetto della copertura integrativa Soci CAI sono gli infortuni occorsi agli Assicurati durante lo svolgimento dell'attività personale purché attinenti al rischio alpinistico, escursionistico o comunque connesso alle finalità del CAI.