

Dichiarazione Unica Apertura Sinistro

*Il presente documento necessario ai fini dell'apertura del sinistro in piattaforma deve essere adeguatamente compilato in ogni sua parte.
La dichiarazione Unica di Apertura **deve** essere corredata dalla Dichiarazione denuncia sinistro Istituto Scolastico e dall' Informativa Privacy
adeguatamente compilata*

Istituto Scolastico

	Meccanografico
	N° Contratto
	Indirizzo

Dichiarazione evento

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle disposizioni dell'art. 75 del DPR 445/2000 e dell'art. 495 cp, in caso di dichiarazioni mendaci

Informazioni sul soggetto danneggiato

Nome e Cognome*	
Data di Nascita*	
In qualità di*	☐ Alunno ☐ Operatore Scolastico ☐ Personale Docente
Qualifica Assicurativa*	☐ Soggetto Pagante ☐ Soggetto a titolo gratuito come da condizioni di polizza Categoria d' appartenenza* _____

Descrizione evento

Data e Ora accadimento*		
Luogo accadimento*		
Sono presenti una o più delle seguenti condizioni?*	- Lesioni - Danni a cose del Contraente/Assicurato - Tutela Legale - Assistenza - Responsabilità Civile	☐ Sì ☐ No ☐ Sì ☐ No ☐ Sì ☐ No ☐ Sì ☐ No ☐ Sì ☐ No
Se "Sì", ai fini dell'apertura del sinistro allegare se presente documentazione a supporto.		
Documentazione a supporto Sez. <u>Infortuni</u>	- Certificato di Pronto Soccorso - Certificato del medico Odontoiatra - Documentazione Spese Mediche Sostenute - Attesa documentale	☐ Sì ☐ No ☐ Sì ☐ No ☐ Sì ☐ No
Documentazione a supporto Sez. <u>Altri Danni ai Beni</u>	- Foto del bene danneggiato - Fattura acquisto originaria bene danneggiato - Fattura acquisto nuovo bene o di riparazione - Attesa documentale	☐ Sì ☐ No ☐ Sì ☐ No ☐ Sì ☐ No

Data, Li

Firma del Dichiarante ...

Il Dirigente Scolastico
prof. Marco Bardelli
Firma digitale ai sensi del CAD

(*) campo obbligatorio

Documento da allegare nella vs area riservata <https://app.inmemo.it/login>

Per qualunque causa di malfunzionamento, utilizzare e-mail sinistri.protezionescuola@agwr.it