

NORME DA SEGUIRE IN CASO DI SINISTRO (indistintamente per tutte le categorie di tesserati)

L'infortunio deve essere denunciato entro 30 giorni dall'accaduto a:

MAG Consulting S.r.l. - UFFICIO SINISTRI

E-MAIL: sinistriFISR@maggroupconsulting.com

Ricevimento telefonico:

tel. 06/85306549 (LUN - MER - GIOV ORE 15:00/17:00)

DOCUMENTI PER DENUNCIA SINISTRO

- Modulo di denuncia lesioni debitamente compilato e firmato dalla società / Federazione
- Copia del Pronto Soccorso e/o di prima cura da cui dovrà risultare inequivocabilmente la diagnosi e la prognosi
- Fotocopia della tessera federale in corso di validità alla data dell'evento
- Copia codice fiscale e documento d'identità dell'infortunato e di entrambi i genitori in caso di minore
- Consenso al trattamento assicurativo dei dati personali della MAG Group debitamente sottoscritto
- Consenso al trattamento assicurativo dei dati personali della compagnia assicuratrice debitamente sottoscritto
- Verbale del giudice e/o medico di gara (in caso di sinistro accaduto in gara)

DOCUMENTAZIONE DA INVIARE PER LA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO

La liquidazione del sinistro potrà avvenire soltanto dopo la guarigione ed il ricevimento dei seguenti documenti:

- Copia conforme della cartella clinica in caso di ricovero
- Referti di tutti gli esami diagnostici effettuati
- Certificato di avvenuta guarigione redatto dal medico curante e/o autodichiarazione di chiusura infortunio

***** ATTENZIONE *****

in mancanza della documentazione sopra evidenziata necessaria per una corretta valutazione della lesione riportata non sarà possibile dar corso al rimborso

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA IN CASO DI DECESSO:

- Y modulo di denuncia debitamente compilato
- Y fotocopia della tessera FISR
- Y certificato di morte
- Y stato di famiglia
- Y dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ai fini successori
- Y certificato di idoneità alla pratica sportiva in caso di decesso dovuto agli eventi gravi.
- Y verbali autorità intervenute
- Y cartella clinica e copia referto autoptico / scheda ISTAT e/o certificato medico attestante le cause cliniche che hanno provocato il decesso
- Y eventuali dichiarazioni di terzi presenti al fatto
- Y eventuali articoli di stampa

MODULO DENUNCIA INFORTUNI
CONVENZIONE INFORTUNI F.I.S.R / REALE MUTUA
POLIZZA nr. 2022/05/3031338

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO ed INVIARE ENTRO 30 GG DALL'EVENTO)

DATI DELL'INFORTUNATO/A

NOME _____ COGNOME _____ COD.FISCALE _____

INDIRIZZO _____ CITTÀ _____ Prov. _____ CAP _____

TEL. _____ CELL. _____ Nr. Tessera FISR _____

EMAIL _____

IBAN _____ INTESTATARIO _____

Categoria Assicurata *:

Tesserati Agonisti Tesserati Non Agonisti Tesserati Fitness Altri Tesserati Non Tesserati

TESSERATI NAZIONALI in convocazione – Data convocazione _____

Garanzia Base Integrativa LIGHT Integrativa SUPER Integrativa NON Tesserati

DATI GENITORI o Tutore (se tesserato minorenn)

1) NOME/COGNOME _____ INDIRIZZO _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROV. _____ TEL. _____

2) NOME/COGNOME _____ INDIRIZZO _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROV. _____ TEL. _____

ESTREMI INFORTUNIO

DATA EVENTO _____ ORA: _____ DATA DENUNCIA _____

LUOGO _____ PROV. _____

AVVENUTO DURANTE: Allenamento Gara Trasferimento

DESCRIZIONE EVENTO

LESIONI SUBITE

Testimoni: 1. _____ 2. _____

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETÀ SPORTIVA o FEDERAZIONE

Obbligatorio in caso di attività sportiva svolta sotto l'egida FISR, attestante sotto la propria responsabilità, la veridicità della dichiarazione resa art. 7 decreto 3/11/2010 assicurazione obbligatoria per gli sportivi dilettanti- GU 296 del 20.12.2010

SOCIETÀ _____ AFFILIAZIONE N.: _____

INDIRIZZO _____ COMUNE: _____

Prov. _____ CAP _____ TEL. _____ EMAIL _____

Data _____ TIMBRO E FIRMA _____

***DEFINIZIONI Categoria Assicurativa**

TESSERATI AGONISTI: tesserato che svolge l'attività sportiva rientrante negli scopi della F.I.S.R. a titolo agonistico

TESSERATI NON AGONISTI: il tesserato che svolge l'attività sportiva rientrante negli scopi della F.I.S.R. a titolo non agonistico, amatoriale o ludico

TESSERATI FITNESS: atleti tesserati con rapporto tesserativo diretto con la F.I.S.R.

ALTRI TESSERATI: Tecnico, Dirigente, Ruolo Tecnico, Ufficiale di Gara

NON TESSERATI: Partecipanti a corsi di formazione F.I.S.R., Partecipanti a gare non Tesserati, Addetti a Gare e Manifestazioni, Volontari

TESSERATI NAZIONALI IN CONVOCAZIONE: Tesserato F.I.S.R. convocati della direzione tecnica per gare nelle squadre nazionali, stage, allenamenti, controlli tecnici.