



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

I.C. VIA DEI SALICI	Meccanografico	MIIC85500G
	N° Contratto	110490
	Indirizzo	VIA ROBINO 25/A 20025
	Legnano MI	

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 ☐ Sì ☒ No - Danni a cose del Contraente/Assicurato ☐ Sì ☒ No - Tutela Legale ☐ Sì ☒ No - Assistenza ☐ Sì ☒ No - Responsabilità Civile ☐ 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 ☐ Sì ☒ No - Certificato del medico Odontoiatra ☐ Sì ☒ No - Documentazione Spese Mediche Sostenute ☐ Sì ☒ No - Attesa documentale ☐
Documentazione a supporto Sez. <u>Altri Danni ai Beni</u>	- Foto del bene danneggiato ☐ Sì ☒ No - Fattura acquisto originaria bene danneggiato ☐ Sì ☒ No - Fattura acquisto nuovo bene o di riparazione ☐ Sì ☒ No - Attesa documentale ☐

Data, Li

Firma del Dichiarante

(*) 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