

Scheda segnalazione sinistro per valutazione compagnia per nuova polizza

Assicurando: _____

Numero Sinistri Totale* | _____ |

Numero Scheda | _____ |

* Compilare una scheda per ogni sinistro precedente

Attuale attività _____

Specializzazione _____

L'assicurando è stato coinvolto nel sinistro:

in attività Ospedaliera SI NO in attività Ospedaliera in Intramuraria SI NO

come Direttore di Struttura Complessa SI NO

in attività extramuraria SI NO in Libera Professione SI NO

Il sinistro è nato come Stragiudiziale Civile Penale Conciliazione

Quale è la situazione attuale del sinistro? _____

Dati del reclamante

Data Nascita danneggiato |__|__|__| Sesso |__| E' deceduto SI NO

Reclama danni per importo € | _____ | per invalidità del | _____ | %

Compagnia assicurativa a cui è stato denunciato il sinistro

Numero di sinistro | _____ |

Il sinistro è coperto dalla precedente compagnia assicurativa SI NO

Data Evento |__|__|__| Data Contestazione |__|__|__| Data Denuncia |__|__|__|

La controparte è stata liquidata? SI NO se si per quale importo € | _____ |

Ammontare Riserva Compagnia se conosciuta € _____

Il sinistro è stato chiuso senza seguito? SI NO

E' coinvolto come unico operatore? SI NO

E' stato disdettato dalla precedente compagnia? SI NO se si per sinistro? SI NO

Allego

Richiesta di risarcimento pervenuta **Avviso di garanzia**

Relazione del sinistro **alla compagnia assicurativa e** **alla Direzione Sanitaria**

Copia precedente copertura assicurativa

Ha avuto rifiutate proposte assicurative da altri compagnie negli ultimi tre mesi? SI NO

se si quali compagnie?

1 | _____ |

2 | _____ |

Io Sottoscritto ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 46, del d.p.r. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono veritiere Ai sensi dell'art 1892 primo comma del Codice Civile, "Le dichiarazioni inesatte e le reticenze del contraente, relative a circostanze tali che l'assicuratore non avrebbe dato il suo consenso o non lo avrebbe dato alle medesime condizioni se avesse conosciuto il vero stato delle cose, sono causa di annullamento del contratto quando il contraente ha agito con dolo o colpa grave".

Data _____

Firma assicurando