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 S.p.A. - UFFICIO SINISTRI
E-MAIL: sinistrifitet@magitaliagroup.com
Ricevimento telefonico:
tel. 06/85306549 (LUN – MERC e GIOV ORE 15.00/17.00)

DOCUMENTAZIONE DA INVIARE PER LA DENUNCIA DEL SINISTRO

- Modulo di denuncia lesioni debitamente compilato e firmato
- 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 dei 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 della cartella clinica in caso di intervento chirurgico
- Referti di tutti gli esami diagnostici effettuati
- Certificato di avvenuta guarigione e/o la dichiarazione di chiusura infortunio redatto dal medico curante

***** 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:

- Modulo di denuncia debitamente compilato
- Fotocopia della tessera FITeT.
- Certificato di morte (in originale)
- Stato di famiglia (in originale)
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ai fini successori
- Certificato di idoneità alla pratica sportiva in caso di decesso dovuto agli eventi gravi.
- Verbali autorità intervenute
- Cartella clinica e copia referto autoptico o certificato medico attestante le cause cliniche che hanno provocato il decesso – scheda ISTAT
- Eventuali dichiarazioni di terzi presenti al fatto
- Eventuali articoli di stampa

MODULO DENUNCIA LESIONI
CONVENZIONE FITET / REALE MUTUA 30.06.2025- 30.06.2029
POLIZZA INFORTUNI N. 2025/05/3183862
(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO ed INVIARE **ENTRO 30 GG** DALL'EVENTO)

DANNEGGIATO

NOME / COGNOME _____ Cod. Fisc. _____

INDIRIZZO _____ CITTÀ _____ CAP _____ PROV. _____

TEL. _____ CELL. _____ NR. TESSERA FITET _____

CATEGORIA ASSICURATO*: ☐ Tesserati/Soggetti D ☐Soggetti A ☐Soggetti A1 ☐Soggetti B ☐Soggetti B1

EMAIL _____

POLIZZA: ☐ BASE ☐ INTEGRATIVA A ☐ INTEGRATIVA B ☐ INTEGRATIVA C

IBAN _____ INTESTATARIO _____

DATI GENITORI o Tutore (se tesserato minorenne)

1) Nome / Cognome _____ Indirizzo _____

Cap _____ Località _____ Prov. _____ Tel. _____

2) Nome / Cognome _____ Indirizzo _____

Cap _____ Località _____ Prov. _____ Tel. _____

EVENTO

DATA EVENTO _____ ORA _____ DATA DENUNCIA _____

LOCALITA' _____

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 allenamento, attestante sotto la proprio 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 _____ C.A.P _____ PROV.: _____ COMUNE _____

INDIRIZZO _____ COD.FISCALE: _____

TEL. _____ AFFILIAZIONE N.: _____ DEL: _____

TIMBRO E FIRMA _____

*DEFINIZIONI
SOGGETTI A: Atleti squadre nazionali olimpiche
SOGGETTI A1: Atleti squadre nazionali paralimpiche
SOGGETTI B: Presidente, Segretario Generale, Consiglio Federale (componenti consiglio federale)
SOGGETTI B1: dipendenti, dirigenti e dipendenti con la qualifica di "Quadro" nello svolgimento delle proprie mansioni (Rif. Art. 5 Legge n.190/1985
SOGGETTI C: Tecnici squadre nazionali (convocati dalla Federazione)
SOGGETTI D: Tutti i Tesserati secondo quanto previsto dall'art.8 del vigente Statuto Federale i cui nominativi sono desumibili dall'archivio degli iscritti in carico alla FITET (portale AFFILIAZIONE/TESSERAMENTO)