



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

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

**via PEC** [assicurazione@pec.air.it](mailto:assicurazione@pec.air.it)  
**e/o**  
**via Raccomandata** AIR - Associazione Italiana Rugbysti  
Viale F. Crispi, 28/B - 67100 L'Aquila

**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 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 FIR
- 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
- Eventuali dichiarazioni di terzi presenti al fatto
- Eventuali articoli di stampa

ATTENZIONE - L'A.I.R. Associazione Italiana Rugbysti è l'Associazione giocatori che, in forza di accordi con la F.I.R. Federazione Italiana Rugby, istruisce il sinistro sportivo a termini della polizza infortuni in essere: l'A.I.R. Associazione Italiana Rugbysti non è, pertanto, soggetto legittimato passivo in relazione a qualsivoglia diritto, ivi compresa la liquidazione del danno, che sia ritenuto derivare dalla polizza di cui all'oggetto.

*(Per ogni chiarimento l'assicurato potrà rivolgersi all'AIR - Associazione Italiana Rugbysti - tel. 0862404206)*



**MODULO DENUNCIA LESIONI**  
**CONVENZIONE FIR / POLIZZA Cattolica Assicurazioni nr. 79731000138**

DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO ed INVIARE **ENTRO 30 GG** DALL'EVENTO con il CERTIFICATO MEDICO e la DICHIARAZIONE ai sensi del G.D.P.R. n.679/2016 via PEC a: [assicurazione@pec.air.it](mailto:assicurazione@pec.air.it) e/o via posta raccomandata a/r a: AIR - Associazione Italiana Rugbysti - Viale F. Crispi, 28/B - 67100 L'Aquila *in seguito* inviare all'AIR - all'indirizzo e.mail [assicurazione@air.it](mailto:assicurazione@air.it) - tutta la documentazione successiva all'apertura dell'infortunio ed il Modulo di chiusura.

**DANNEGGIATO**

NOME / COGNOME _____	Cod. Fisc. _____		
INDIRIZZO _____	CITTÀ _____	CAP _____	PROV. _____
TEL. _____	CELL. _____	NR. TESSERA FIR _____	
CATEGORIA ASSICURATO: <input type="checkbox"/> Tesserati <input type="checkbox"/> Soggetti A – Arbitri <input type="checkbox"/> Soggetti B – Atl. Accademie Federali			
EMAIL _____			
IBAN _____		INTESTATARIO _____	

**DATI GENITORI o Tutore (se tesserato minorenni)**

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	<input type="checkbox"/> Allenamento	<input type="checkbox"/> Gara	<input type="checkbox"/> 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 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 _____	C.A.P. _____	PROV.: _____	COMUNE _____
INDIRIZZO _____		COD.FISCALE: _____	
TEL. _____	AFFILIAZIONE N.: _____	DEL: _____	
TIMBRO E FIRMA _____			

**ATTENZIONE** - L'A.I.R. Associazione Italiana Rugbysti è l'Associazione giocatori che, in forza di accordi con la F.I.R. Federazione Italiana Rugby, istruisce il sinistro sportivo a termini della polizza infortuni in essere: l'A.I.R. Associazione Italiana Rugbysti non è, pertanto, soggetto legittimato passivo in relazione a qualsivoglia diritto, ivi compresa la liquidazione del danno, che sia ritenuto derivare dalla polizza di cui all'oggetto.