



## DENUNCIA INFORTUNIO GRUPPI DI CAMMINO

### A CURA DELL'INFORTUNATO

(da inviare alla Groupama entro le 72 successive dall'infortunato)

Alla Società Groupama Assicurazione SPA – Agenzia di Pordenone – Ufficio Sinistri  
Via De Paoli 7 – 33170 Pordenone (PN)

Oggetto: denuncia infortunio Gruppo di Cammino

Il/La Sottoscritto/Sottoscritta

Codice socio

Nato/a

il

Residente a (Via, n, Paese/Città, CAP, Provincia)

Telefono/cellulare

mail

### DENUNCIA

un infortunio subito durante la partecipazione al Gruppo di Cammino denominato

ACCREDITATO dal Comitato Territoriale di

in data

### CON LE SEGUENTI MODALITA'

avvenuto alle ore

in data

in località

a testimonianza dell'infortunio allega:

- descrizione particolareggiata dell'infortunio e cause che l'hanno determinato
- descrizione del danno
- certificato medico o di pronto soccorso
- testimonianze
- altro

### DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE del responsabile del gruppo di Cammino

Firma dell'infortunato

Firma Responsabile Gruppo di Cammino

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo

data