|  |  |
| --- | --- |
| **Modulo segnalazione sinistro (da consegnare in segreteria)**  **N. POL. INFORTUNI/R.C.** **203904506-203904510**  **AGENZIA FUTURA SRL – AGENZIA GENERALE NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE SPA**  **Data effetto\_\_31/12/2024\_\_ Data scadenza\_\_31/12/2027\_** | |
| **DATI DEL DANNEGGIATO** | |
| Nome | Cognome |
| **DESCRIZIONE DEL SINISTRO**  Indicare orario e luogo di accadimento del sinistro e sommaria descrizione dei fatti. | |
|  | |
| Data del sinistro | Eventuali testimoni |
| Data consegna alla segreteria | Firma del docente |