

## DENUNCIA DI SINISTRO

Da inviare a: VERSPIEREN SRL – Via Fara 35 - 20124 Milano MI

Fax 02.00668799 email sgriganese@verspieren.it

### A/ DATI DEL TITOLARE DELLA POLIZZA:

1. Cognome, Nome, indirizzo , numero di telefono, indirizzo e-mail:

---

---

---

---

2. Numero di Polizza: \_\_\_\_\_

3. Data e luogo dove è accaduto il sinistro: \_\_\_\_\_

### B/ INFORMAZIONI SULL'AEROMOBILE:

4. Tipo di attività (Mono, Tandem, Professionale, Allievo) del parapendio/deltaplano:

---

5. Il tempo totale di volo alla data dell'incidente:

a. dall'anno di fabbricazione: \_\_\_\_\_

b. dall'ultima revisione: \_\_\_\_\_

### C/ INFORMAZIONI SULL'INCIDENTE:

6. Tipo di volo: \_\_\_\_\_

7. Luogo e ora (locale) del decollo: \_\_\_\_\_

8. Luogo e ora (locale) dell'incidente: \_\_\_\_\_

9. Velocità e direzione del vento al:

a. orario di partenza: \_\_\_\_\_

b. momento dell'incidente: \_\_\_\_\_

10. visibilità a:

a. orario di partenza: \_\_\_\_\_

b. momento dell'incidente: \_\_\_\_\_

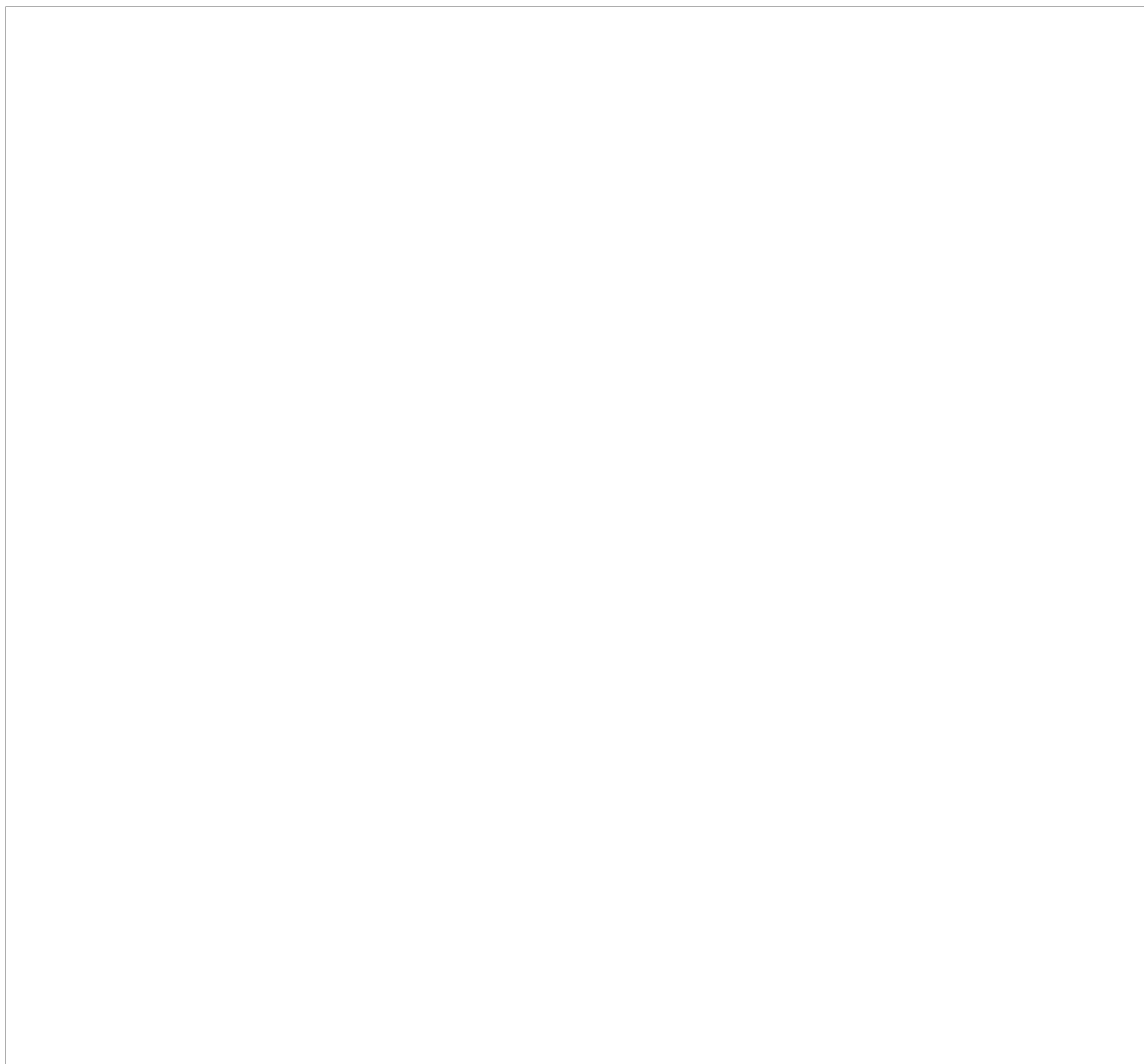
11. Base delle nubi e banchi di foschia:

a. orario di partenza: \_\_\_\_\_

b. momento dell'incidente: \_\_\_\_\_



**Grafico dell'incidente:**



**17. Quale autorità (nome e indirizzo) ha reso il rapporto ufficiale? Numero di riferimento del Rapporto:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**18. Nome e contatto del funzionario responsabile dell'indagine sull'incidente:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**D / INFORMAZIONI RIGUARDANTI LE CONSEGUENZE DELL 'INCIDENTE:**

**19. Conseguenze dell'incidente:**

**a. Lesioni personali subite da:**

**Pilota (Cognome / Nome / Tipo lesioni):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Passeggero (Cognome / Nome / Tipo lesioni):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Terzi (Cognome / Nome / Indirizzo / Tipo lesioni):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**b. Danni a cose di Terzi:**

**(Cognome / Nome / Indirizzo / Tipologia danno):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**20. Se un altro velivolo/pilota è stato coinvolto nell'incidente:**

**Tipo attestato e contrassegno di registrazione:** \_\_\_\_\_

**Pilota:** \_\_\_\_\_

**Proprietario:** \_\_\_\_\_

**Compagnia di assicurazioni:** \_\_\_\_\_

**DATA** .....

**FIRMA** .....

(firma del pilota Assicurato )

*Preso atto dell'informativa fornitami ai sensi dell'art. 13 del D.LGS. 30 GIUGNO 2003 n. 196 con la mia firma apposta in calce acconsento al trattamento dei miei dati personali, dichiarando di aver avuto conoscenza che i dati medesimi possono rientrare nel novero dei dati "sensibili" idonei a rilevare lo stato di salute. Il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della normativa vigente.*

**DATA** .....

**FIRMA** .....

(firma del pilota Assicurato )

**E' NECESSARI TRASMETTERE IN ALLEGATO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- Copia **documento d'identità** del pilota infortunato (fronte e retro)
- Copia della **licenza** del pilota e **certificato medico** connesso all'attività di volo;
- Copia **Certificato identificativo del veivolo,**
- Prima **documentazione medica** (verbale Pronto Soccorso)
- Le **foto scattate dopo l'incidente**, se disponibile

Gentile Assicurato,  
per una corretta gestione del Suo sinistro le ricordiamo la documentazione necessaria da inviarci unitamente alla denuncia del sinistro.

- ☑ **Modulo di Denuncia Sinistro**, scaricabile dal sito, debitamente compilato in ogni sua parte e debitamente sottoscritto,
- ☑ Copia **documento d'identità** del pilota (fronte e retro)
- ☑ Copia della **licenza del pilota e certificato medico** connesso all'attività di volo;
- ☑ Copia **Certificato identificativo del veivolo**,
- ☑ Prima **documentazione medica** (verbale Pronto Soccorso)
- ☑ **Foto scattate dopo l'incidente**, se disponibile

La suddetta documentazione dovrà essere inviata all'UFFICIO SINISTRI VERSPIEREN SRL:

✉ [srignanese@verspieren.it](mailto:srignanese@verspieren.it)

Una volta ottenuta la suddetta documentazione (**TUTTA**) l'UFFICIO SINISTRI VERSPIEREN SRL le invierà una email confermandole l'apertura del danno e indicandole il **NUMERO DI RIFERIMENTO SINISTRO** che dovrà **NECESSARIAMENTE** essere **SEMPRE** riportato nei seguenti.



Per i sinistri **INFORTUNIO del PILOTA** sarà necessario produrre la seguente documentazione:

- ➔ documentazione medica (oltre quella già fornita in fase d'apertura) fino alla chiusura dell'infortunio certificata con documento/certificato medico attestante eventuali postumi permanenti invalidanti;
- ➔ originali delle spese mediche;

Una volta pervenuta **TUTTA** la predetta documentazione procederemo con i necessari adempimenti del sinistro, contattandoLa in ogni caso per l'eventuale necessità di ulteriore documentazione e la verifica dello stato della pratica.



Per i sinistri di **RESPONSABILITA' CIVILE** (ovvero se ha causato danni a terzi cose e/o persona durante l'attività di volo) sarà necessario fornire:

- ➔ **lettera di richiesta danni** del soggetto terzo che ha subito il danno, completa di quantificazione economica e giustificativi del danno (foto, preventivi, fatture, documentazione medica)
- ➔ fornire Sua precisa **valutazione della Sua responsabilità o meno** nella causazione del danno dal terzo lamentato;
- ➔ precisare in modo dettagliato **l'area dove è avvenuto il sinistro** dando indicazione **dell'autorizzazione al volo** ottenuta prima del volo.

Le istruzioni sopra indicate sono fondamentali per una gestione chiara e celere del Suo Sinistro.  
La ringraziamo per la gentile collaborazione.

Verspieren Italia srl