

# Mercadanti

- specialisti in assicurazioni -

di MERCADANTI SNC  
N° iscrizione RUI: A000171943

**SIN. INFORTUNI/MALATTIA – POL. N° .....**

Contraente/Assicurato: .....

Domicilio: .....

Telefono: .....

E-mail: .....

☐ INFORTUNIO

Data e luogo dell'evento: .....

Descrizione dell'infortunio e delle lesioni subite: .....

.....

.....

**Allegare documenti del pronto soccorso e certificazione medica attestante la diagnosi delle lesioni ed il periodo di totale e/o parziale inabilità.**

☐ MALATTIA/ RIMBORSO SPESE MEDICHE

Eventuali annotazioni:.....

.....

.....

**Inviare tutta la documentazione medica attestante la diagnosi della malattia in originale (certificati, cartelle cliniche, fatture, ecc.)**

Data denuncia: .....

.....  
Assicurato/Contraente

**La responsabile sinistri è Valeria Carpana (v.carpana@mercadanti.net;  
334 1152368) disponibile dal lunedì al venerdì dalle 08.30 alle 12.30**