

PER LE DENUNCE OCCORRE SEGUIRE LE SEGUENTI AVVERTENZE

1. I **Dirigenti Scolastici** devono indirizzare le denunce sia per il primo che per il secondo rischio all'**Agenzia Unipol di Via dei Gracchi 291a 00192 Roma**.
2. I **Docenti** e gli **ATA** devono telefonare al **numero verde 800993388** prima di inviare le eventuali denunce.
3. Per gli infortuni e responsabilità civile extraprofessionale l'apertura del sinistro (da parte di tutti, **Dirigenti, Docenti e ATA**) deve essere fatta tramite il **numero verde 800993388**.

***Fac-simile modulo per apertura sinistro
nella pagina seguente***

Oggetto: denuncia sinistro polizza n. 1939/77/73374094

Infortunio professionale ed extraprofessionale - ricovero ospedaliero.
Contraente FLC CGIL Nazionale.

Io sottoscritto _____,
residente in _____
tel. _____ di professione _____
presso (indicare luogo di lavoro e amministrazione di appartenenza)

(allego fotocopia tessera, busta paga), **dichiaro** che in data _____,
venivo ricoverato presso l'istituto di cura _____
da _____.

Seguirà documentazione.

Distinti saluti.

Data, _____

Firma

(Barrare la casella interessata)