



MODULO COMUNICAZIONE DI DENUNCIA SINISTRO (INFORTUNIO-LEGALE)

Il sottoscritto _____ appartenente al Corpo di Polizia Municipale e Socio della Cassa Mutua della Polizia Municipale di Torino, in applicazione alle polizze “Infortuni” e “Spese legali” sottoscritta tra la Cassa Mutua e l’assicurazione Reale Mutua richiede l’attivazione della copertura assicurativa relativa a :

INFORTUNI

TUTELA LEGALE

Dichiara di aver subito _____

Per il risarcimento dovuto, il sottoscritto richiede che la somma sia rimessa presso il proprio conto bancario tramite bonifico
IBAN _____

Torino, il

L’interessato
