MODULO DENUNCIA PER GLI INSEGNANTI

VORDRUCK DER SCHADENSMELDUNG FÜR DAS LEHRPERSONAL

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME INSEGNANTE:NACHNAME DER LEHRPERSON: | NOME INSEGNANTE:VORNAME DER LEHRPERSON: |
| DATA SINISTRO:SCHADENSDATUM: | ORA:UHRZEIT: |
| COGNOME INFORTUNATO/NACHNAME DESVERUNGLÜCKTEN: | NOME INFORTUNATO/VORNAME DESVERUNGLÜCKTEN: |
| DESCRIZIONE CIRCOSTANZIATA EVENTO:UNFALLBESCHREIBUNG: |
| EVENTUALI TESTIMONI:EVENTUELLE ZEUGEN: |
| EVENTUALI RESPONSABILI:EVENTUELLE VERANTWORTLICHE: |
| AMBITO ACCADIMENTO:ÖRTLICHER BEREICH DES VORFALLES: |
| AL MOMENTO DELL’INFORTUNIO COSA FACEVA:WELCHE TÄTIGKEIT ÜBTE DIE/DER VERÜNGLÜCKTE ZUM ZEITPUNKT DES SCHADENS AUS: |
| COSA E´SUCCESSO DI IMPREVISTO PER CUI E´ ACCADUTO L’INFORTUNIO:WAS WAR DIE URSACHE DES UNFALLES: |
| IN CONSEGUENZA A CIO´ COSA E´ ACCADUTO:WELCHE FOLGEN HATTE DER UNFALL: |
| L’INFORTUNATO HA LASCIATO IL LUOGO D’INFORTUNIO?HAT DIE/DER VERUNGLÜCKTE DIE UNFALLSTELLE VERLASSEN? SI/JA 🖵 NO/NEIN 🖵SE SI, A CHE ORA? WENN JA, ZU WELCHER UHRZEIT? \_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Il presente modulo deve essere compilato dall’insegnante presente al momento dell’evento e consegnato alla segreteria per l’inoltro della denuncia che dovrà essere sempre effettuata utilizzando l’apposita modulistica. | Dieser Vordruck muss von der bei Eintritt des Versicherungsfalles anwesenden Lehrperson ausgefüllt werden und im Sekretariat für die Schadensmeldung abgegeben werden, diese erfolgt mit den eigens dafür vorgesehenen Formularen. |

**NB. Questo modello non è un sostituto del modulo di denuncia/ Dieses Formular ersetzt nicht die Schadensmeldung.**

**AGENZIA GENERALE**

BENACQUISTA ASSICURAZIONI S.n.c. Via del Lido, 106 – 04100 LATINA (LT) (Sede Legale)

Via Kuperion, 30 – 39012 MERANO (BZ) (Unità Locale)

Numero Verde Fax 800.688659 – Internet [www.sicurezzascuola.it](http://www.sicurezzascuola.it)