

FAX-SIMILE RICHIESTA DI CHIUSURA PRATICA SINISTRO-INFORTUNIO DA INVIARE:

1. ALLA COMPAGNIA ASSICURATRICE CON LA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
2. AL CAI SEDE CENTRALE PER CONOSCENZA (SENZA DOCUMENTAZIONE) A MEZZO FAX
AL N. 02.205723.201 OPPURE VIA MAIL: assicurazioni@cai.it, PEC: cai@pec.cai.it

(Luogo e data)

RACCOMANDATA

Spett.le
UNIPOLSAI ASSICURAZIONI
Divisione La Fondiaria
Via Negroni 4
28100 NOVARA

E p.c.

Spett.le
CLUB ALPINO ITALIANO
Sede centrale – Uff. assicurazioni
Via Petrella 19
20124 MILANO

Oggetto: RICHIESTA DI CHIUSURA PRATICA DI SINISTRO INFORTUNIO CAI N.

(Il n° di pratica è reperibile nell'oggetto della lettera di apertura del sinistro)

Io sottoscritto/a, C.F....., a seguito dell'infortunio occorsomi
in data, invio in allegato **gli originali** delle spese mediche sostenute e copia delle certificazioni
mediche.

Contestualmente chiedo la chiusura della pratica di cui all'oggetto, la liquidazione di quanto dovuto su c/c
IBAN..... e la restituzione degli originali inviati.

Con l'occasione porgo distinti saluti.

FIRMA