

Spett. le
Aon S.p.A.
Via Calindri, 6
20143 MILANO MI

CONVENZIONE INFORTUNI CIMO
Convenzione Italiana Medici Ospedalieri

DENUNCIA DI SINISTRO INFORTUNI

Persona di riferimento: Daniela Nicotera
Inviato per e-mail all'indirizzo: daniela.nicotera@aon.it

Telefono + 39 02 45434.426
Ufficio Sinistri Employee Benefits

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Data e luogo di nascita	
Domicilio	
Indirizzo e-mail	
Recapito telefonico	
Sede di lavoro	

Data e luogo dell'evento	
Descrizione dell'infortunio	

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

<ul style="list-style-type: none">o certificato rilasciato dal Pronto Soccorso;o referti dei primi esami strumentali effettuati;o copia della patente di guida (in caso di incidente stradale in qualità di conducente);o modulo Informativa sulla Privacy Aon da restituire compilato e sottoscritto per accettazione (vedi pagine seguenti)
--

Data.....

Firma dell'infortunato