

Raccomandata A.R.

Spett.le

e p.c.

INFN  
Direzione Affari del Personale  
Ufficio Affari Assicurativi e Sociali  
Via E. Fermi, 40  
00044 Frascati (RM)

Oggetto: Interruzione termini di prescrizione e messa in mora.

Sinistro n. .... del ..... relativo a polizza n. ....

Spettabile .....,

con la presente, in riferimento al sinistro indicato in oggetto, comunico la mia volontà di interrompere i termini di prescrizione previsti dall'art. 2952 del Codice Civile e l'intenzione di ottenere il risarcimento del danno subito.

Inoltre, si tiene a precisare che la presente richiesta è da intendersi come formale atto di costituzione in mora ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1219 Codice Civile.

Distinti saluti.

.....

Firma

Luogo e data .....

Contraente: INFN

Struttura INFN: .....

Assicurato

Cognome e Nome: .....

Indirizzo (Via, N. civico, C.A.P., Città, Provincia):

.....

Telefono: .....

- **Per le polizze:**

- Infortuni Professionali
- Infortuni Extraprofessionali
- Infortuni Presidente, membri della Giunta Esecutiva, membri del Collegio dei Revisori dei Conti, delegati della Corte dei Conti
- Responsabilità Civile verso Terzi e prestatori di lavoro
- Furto
- Incendio

UnipolSai – Divisione La Fondiaria  
Agenzia Generale di Roma cod. 0585  
S.A.G. Soluzioni Assicurative Globali s.r.l.  
Via dell'Archetto, 16  
00187 Roma

- **Per la polizza Kasko**

AIG Europe Limited  
Via della Chiusa, 2  
20123 Milano

- **Per la polizza Rimborso Spese Mediche Ospiti Stranieri**

RBM Salute S.p.A.  
Via Forlanini, 24  
31022 Borgo Verde, Preganziol (TV)