

AUTODICHIARAZIONE COMPLETA GUARIGIONE

GARANZIA INFORTUNIO

Il/La sottoscritto/a _____ **dichiara** l'avvenuta
(nome e cognome iscritto Cadiprof)

guarigione e cure ultimate del proprio familiare _____

relativamente all' infortunio avvenuto in data ____/____/____ e di aver

trasmesso tutte le richieste di rimborso per le prestazioni previste dalla
garanzia riferite a tale evento.

Le garanzie richieste sono le seguenti (barrare **solo** la/e tipologia/e di rimborso richiesta/e):

- INDENNITA' GESSO
- INDENNITA' RICOVERO
- SPESE MEDICHE

Autorizzo Cadiprof a procedere con la valutazione delle prestazioni richieste,
dichiarando la chiusura dell'evento e di non avere più nulla a pretendere in
futuro relativamente a questo infortunio.

Data _____

Il/La dichiarante _____