

Alla segreteria dell'Istituto Nazionale per la Mediazione e l'Arbitrato

iscritto al n° 223 del Registro degli Organismi di Mediazione del Ministero della Giustizia

Via Ponte del Tremio s.n.c., 03012 Anagni (FR) – Via Tiburtina n° 164, 00011 Tivoli Terme (RM) – Tel. 0774 19.06.778

Informazioni complementari all'istanza di mediazione di controversie in materia assicurativa o di risarcimento del danno derivante da responsabilità civile medica o sanitaria

Modello da allegare all'istanza di mediazione (mod. F1) e inviare via p.e.c. a inmediar@pec.inmediar.it,
tramite email a inmediar@inmediar.it oppure a mezzo fax al n° 0774 19.20.424.

Ambito della controversia

controversia derivante da contratto assicurativo

1. numero di polizza e impresa assicuratrice:
2. numero del sinistro e impresa che l'ha assegnato:
3. denominazione dell'impresa assicuratrice che ha trattato il sinistro (se diversa dalla parte invitata alla mediazione):
.....

controversia in materia di risarcimento del danno derivante da responsabilità medica o sanitaria

1. denominazione dell'impresa assicuratrice eventualmente coinvolta:
2. denominazione e indirizzo della struttura sanitaria coinvolta:
3. personale medico e sanitario coinvolto:

4. breve descrizione dei fatti:

Documentazione comprovante le irregolarità (da allegare al presente modulo)

- consulenza tecnica di parte redatta da: ;
 altro:

Luogo Data Firma leggibile