

# 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 dei Prati Fiscali 253, 00141 Roma – inmediar@pec.inmediar.it – Tel. 0774 19.06.778 – Fax 0774 10.20.424

## 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 .....