

Raccomandata A.R.

Spett.le <sup>(1) (2) (3) (4) (5)</sup>

(v. destinatari nella pagina successiva)

.....  
.....  
.....

e, p.c. INFN Amministrazione Centrale  
Direzione Risorse Umane  
Via E. Fermi, 54  
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, CAP, Città, Provincia): .....

Telefono: .....

(1)

Per le polizze:

- Infortuni Professionali
- Infortuni Extraprofessionali
- Infortuni Organi statutari

ELIPS LIFE Ltd Sede Secondaria Italiana  
Via San Prospero, 1  
20121 Milano

(2)

Per le polizze:

- Kasko
- RC Patrimoniale

LLOYD'S INSURANCE COMPANY S.A.  
c/o Corso Garibaldi, 86  
20121 Milano

(3)

Per la polizza Rimborso spese mediche ospiti stranieri

GROUPAMA ASSICURAZIONI S.p.A.  
Viale Cesare Pavese, 385  
00144 Roma

(4)

Per la polizza RCT/O

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.p.A.  
Via Stalingrado, 45  
40128 Bologna

(5)

Per la polizza All Risks

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.p.A.  
Via Stalingrado, 45  
40128 Bologna