



PLAYLEAGUE SPORT - GUIDA UFFICIALE – COMPILAZIONE MODULO INFORTUNIO 2026

Questa guida serve per compilare correttamente il **MODULO DENUNCIA SINISTRI INFORTUNI** relativo ai campionati e tornei Play League Sport.

1) Se non sai un dato: chiedilo a Play League

Se ti manca un'informazione (numero tessera, data emissione tessera, dati corretti da inserire, ecc.) **non indovinare**.

2) Documenti da preparare prima (OBBLIGATORI)

Prima di compilare il modulo, prepara questi file da allegare:

1. **Documento d'identità** dell'infortunato (fronte e retro)
2. **Tessera sportiva** (Playleague te la invia via email)
3. **Referto medico / Pronto Soccorso** (se c'è stato accesso al PS)
4. **Altra documentazione medica** (visite, referti, diagnosi)

Se l'infortunato è minorenne:

- documento del genitore
- firma del genitore nel modulo

3) Regola importante: “Associazione / Presidente” nel modulo

Nel modulo troverai scritto:

- “Associazione”
- “Presidente”
- “Legale rappresentante”

Per Playleague significa:

→ **Responsabile della squadra** (la persona che rappresenta la squadra iscritta al campionato/torneo).

Quindi:

- nei campi “Associazione” si inseriscono i **dati del Responsabile squadra**
- la firma “Presidente/Legale rappresentante” la mette il **Responsabile squadra**
- non serve timbro (la squadra non lo ha)

4) Compilazione del MODULO – passo passo



A) DATI DELL'INFORTUNATO (persona che si è fatta male)

Compila tutti i campi:

- Cognome e nome
- Codice fiscale
- Data e luogo di nascita
- Indirizzo (residenza/domicilio)
- Telefono
- Email

Poi compila:

- **Categoria/Ruolo/Qualifica:** scrivi “Atleta/Tesserato” (se è un giocatore)
- **Attività sportiva:** es. “Calcio a 5” o “Calcio a 7”
- **Numero tessera e data emissione:** copia dalla tessera inviata/richiesta da Play League Sport
- **IBAN:** inserisci l’IBAN completo e corretto

Controllo obbligatorio (prima di andare avanti):

- Codice fiscale corretto
- IBAN corretto

B) DATI DEL GENITORE (solo se minorenne)

Se l’infontrato è minorenne, compila anche:

- dati del genitore
- contatti del genitore
- IBAN del genitore (se indicato)
- **firma del genitore**

C) ESTREMI DEL SINISTRO (cosa è successo)

Compila:

- Giorno (data infortunio)
- Ora
- Località (impianto + città)
- Lesioni (es. “distorsione caviglia”, “trauma spalla”)
- Ricovero: Sì/No (se Sì, indica ospedale)
- Testimoni (se presenti: nome + telefono)



- Evento avvenuto durante: campionato/torneo/gara/allenamento

Descrizione dell'evento (scrivi semplice)

Nel campo “Descrizione chiara e circostanziata”, scrivi 2–6 righe:

- cosa stava facendo
- come è avvenuto l'infortunio
- cosa è successo subito dopo

Esempio (modello):

“Durante una partita della squadra “Nome Squadra” , in seguito a [caduta/contrasto/torsione], l’atleta ha riportato dolore a [parte del corpo] e non ha potuto proseguire. È stato valutato da [PS/medico].”

D) ID Gara e autorizzazione competizione

Inserire id della manifestazione al quale si partecipa

- **Calcio a 5: ID 04462177**
 - **Calcio a 7: ID 04462174**
-

E) Tecnico presente all'infortunio

Nel modulo c’è il campo “Tecnico presente” (nome, cognome, numero qualifica).

Se non sei sicuro:

- **lascia vuoto**, oppure
 - scrivi “**N.D.**” (non disponibile)
-

F) “Associazione nella quale si è tesserati” (compilazione corretta Play League)

Nel modulo trovi: “Associazione nella quale si è tesserati: denominazione, indirizzo, mail”.

Compila così:

- **Denominazione:** Nome squadra (Play League)
- **Indirizzo:** indirizzo del Responsabile squadra
- **Mail:** email del Responsabile squadra

Se non hai un dato: chiedilo a Play League.

5) Allegato obbligatorio in sostituzione della “carta intestata”

Il modulo richiede una descrizione dell’evento su carta intestata, firmata dal legale rappresentante.



Poiché la squadra non ha carta intestata, devi allegare **una pagina separata**, firmata dal Responsabile squadra.

Modello “Dichiarazione Responsabile Squadra” (da allegare sempre)

Titolo: PLAY LEAGUE SPORT – DICHIARAZIONE RESPONSABILE SQUADRA

Squadra: [Nome squadra]

Responsabile squadra: [Nome Cognome] – CF []

Indirizzo: []

Email/Tel: [_____]

Dichiaro che in data [gg/mm/aaaa] alle ore [hh:mm], presso [impianto + città], durante [campionato/torneo] Play League, il tesserato [Nome infortunato + CF] si è infortunato in questo modo: [descrizione semplice in 2-4 righe].

Pronto Soccorso/Medico: [Sì/No – dove].

Luogo e data

Firma Responsabile squadra (leggibile) + CF

6) Firme finali (obbligatorie)

Alla fine del modulo servono:

- firma infortunato (o genitore se minorenne)
- firma del “Presidente/legale rappresentante”

Per Play League:

→ firma il **Responsabile della squadra** nello spazio del Presidente.

Se non c’è timbro, non è un problema.

7) Invio del modulo e degli allegati

Il modulo indica come contatto:

sinistri@agcmediterraneo.it

Oggetto email consigliato:

Denuncia Infortunio – [Cognome Nome] – [Data] – Play League

Allegati (in questo ordine):

1. Modulo compilato e firmato (PDF)
2. Dichiarazione Responsabile Squadra (PDF)
3. Documento d’identità
4. Tessera sportiva (inviata da Play League)
5. Referti / Pronto Soccorso / documentazione medica

Checklist finale (prima di inviare)



- Codice fiscale corretto
- IBAN corretto
- Firma infortunato/genitore presente
- Firma Responsabile squadra presente
- Tessera allegata
- Referto/PS allegato (se disponibile)
- Se manca un dato: chiesto a Play League

⚠ IMPORTANTE: Continuazione e Chiusura Sinistro

- Nessun modulo specifico per continuazione o chiusura.
- Per referti extra, fatture, ticket, ricevute: invia tutto alla mail sinistriag@mediterraneo.it entro 30 giorni dalla fine delle cure mediche.
- Per chiudere la pratica: scrivi chiaramente nell'email "RICHIESTA CHIUSURA PRATICA SINISTRO [Cognome Nome] [Data evento] [Numero sinistro se noto]" e allega i documenti originali (quietanzati).

CONTATTI UTILI (NUOVA PROCEDURA UNIPOL)

1) Dove inviare la denuncia (Modulo + allegati)

Agenzia Unipol Bari Mediterraneo – Ufficio Sinistri

- **Email:** sinistri@agcmediterraneo.it
- **Telefono:** 0805235530
- **Indirizzo:** Piazza Balenzano 11/B – 70121 Bari

Nota: la gestione del sinistro è affidata a questa Agenzia (non a Playleague).

2) Per sapere “a che punto è la pratica”

Referente Ufficio Sinistri: dott.ssa Rossana Gonnella

- **Email:** sinistri@agcmediterraneo.it
- **Telefono:** 0805235530
- **Orari:** Lun–Ven 09:00–16:00

Quando chiami, comunica sempre:

- nome e cognome dell'assicurato
- **polizza CNS Libertas n. 208164558**
- recapito telefonico
- che aiuto ti serve

4) Contatto Playleague (per dubbi sui dati da inserire)



Se non sai un dato (es. tessera, opzione, gara) puoi chiedere a **Playleague** che te lo fornisce (come da tua indicazione).

Inserisci qui i contatti ufficiali Playleague da mettere nel PDF:

- Email: assicurazione@playleaguesport.it
-

CHE POLIZZA HAI (SPIEGAZIONE SEMPLICE PER I TESSERATI)

Questa assicurazione è legata alla tessera **CNS Libertas**. Gli assicurati sono i **tesserati** (atleti/giocatori, tecnici, dirigenti, ecc.).

A BASE (copertura “base”)

Cosa copre:

- **Morte:** € 80.000
- **Invalidità permanente:** € 80.000 (**franchigia 9%**)
- **Responsabilità civile verso terzi (RC):** € 50.000 con **franchigia € 1.500**

Tradotto semplice:

Se ti fai male, l'assicurazione paga soprattutto per **infortuni importanti** (per l'invalidità permanente c'è una soglia/franchigia).

A1 (copertura “integrativa” che dai ai tuoi tesserati)

Cosa copre (in più / meglio):

- **Morte:** € 80.000
- **Invalidità permanente:** € 80.000 (**franchigia 7%**)
 - **diventa 9%** per: arti marziali, climbing, immersioni, rugby, discipline con uso di armi
- **Spese mediche da infortunio con ricovero:** € 1.500 (**franchigia € 350**)
- **Diaria da ricovero:** € 30/giorno (franchigia 3 giorni, max 30 giorni)
- **Indennità forfettaria per ingessatura:** € 250

Regola super importante (da scrivere chiara nel PDF):

Spese mediche / diaria / ingessatura **si attivano solo se**, dopo l'infortunio, viene accertata una **invalidità permanente almeno pari alla franchigia** prevista (es. 7% oppure 9% nei casi indicati).

CONDIZIONI DI POLIZZA PIÙ IMPORTANTI (DA SAPERE PRIMA DI INVIARE)

1) Cos'è “infortunio” per l'assicurazione

È un evento **improvviso** che causa lesioni **oggettive** e può portare a morte o invalidità permanente. Sono inclusi anche esempi come colpi di sole/calore, folgorazione, annegamento, lesioni da sforzo (ma **non** infarti ed ernie), ecc.

2) Quando vale la copertura (in parole semplici)



Vale quando l'infortunio succede durante attività sportive dilettantistiche (amatoriali, non agonistiche, agonistiche dove previsto).

Per allenamenti (anche individuali): devono essere **previsti, autorizzati** e svolti sotto controllo tecnico-organizzativo; e la denuncia va accompagnata da **dichiarazione del legale rappresentante** che conferma la veridicità.

3) Infortunio "andando o tornando" (in itinere)

La copertura vale anche nel tragitto:

- da casa/lavoro → luogo dell'attività e ritorno, **percorso più breve e diretto**, senza soste "non legate" all'attività;
- anche in trasferta fuori sede (fa fede referto/convocazione; e serve firma del dirigente accompagnatore indicato).

Vale solo se chi guida è **abilitato e in regola**.

4) Entro quando devi denunciare

La denuncia va fatta **per iscritto entro 15 giorni** dall'infortunio (o da quando è stato possibile farla). Se non rispetti i termini puoi perdere, in tutto o in parte, il diritto all'indennizzo.

5) Documento medico "obbligatorio" (fondamentale)

La denuncia deve essere corredata da **certificato di Pronto Soccorso**.

Se non c'è un Pronto Soccorso nel luogo/entro 50 km o non è possibile raggiungerlo, può certificare un altro medico **entro 24 ore**, ma poi va inviato nei termini indicati.

6) Dove vale (Italia o estero)

La polizza è valida **in tutto il mondo**.

7) Responsabilità civile (RC) e franchigia

Per la RC c'è una franchigia fissa (nelle opzioni A Base e A1 è **€ 1.500** per evento).

Per gli "sport pericolosi" è previsto anche uno **scoperto del 15%** con minimo come franchigia in corso.



MODULO DENUNCIA SINISTRI INFORTUNI

Contraente: **CNS LIBERTAS**

Polizza: 77/208164558

Il modulo deve essere compilato in tutte le sue voci e sottoscritto.

Per i minori la firma deve essere apposta dal genitore che esercita la potestà.

Al presente modulo va allegata la seguente documentazione

- Certificato pronto soccorso
- Documentazione medica
- Tessera sportiva
- Documento d'identità

La gestione del sinistro è affidata all'Agenzia Unipol Bari Mediterraneo

Ufficio sinistri

Indirizzo: Piazza Balenzano 11/B – 70121 Bari

Email: sinistri@agcmediterraneo.it

DATI DELL'INFORTUNATO

Cognome e nome infortunato	
Codice fiscale	
Data e luogo di nascita	
Domicilio/ Residenza	
Telefono	
Indirizzo mail	

Categoria/Ruolo/Qualifica (dirigente, tecnico, tesserato, altro)	
Attività sportiva svolta, Numero di tessera e data emissione	
Codice IBAN	

DATI DEL GENITORE SE MINORENNE

Cognome e nome	
Codice fiscale	
Domicilio/ Residenza	
Codice IBAN	
Indirizzo mail	
Telefono	
Indirizzo mail	

ESTREMI DEL SINISTRO

Giorno	
Ora	
Località in cui è avvenuto l'infortunio	
Descrizione chiara e circostanziata del modo in cui è avvenuto l'evento (allegare descrizione su carta intestata dell'associazione e sottoscritta anche dal presidente legale rappresentante)	
Descrizione lesioni	

Indicare se vi è stato ricovero Se SI, indicare nominativo ospedale	Si No
Si allegano documenti	Si No
Eventuali testimoni	
Evento avvenuto durante (indicare: allenamento, gare, trofeo, campionato)	
ID Gara Numero di autorizzazione della competizione	
Tecnico presente all'infortunio: Nome e cognome Numero qualifica	
Associazione nella quale si è tesserati: Denominazione: Indirizzo: mail:	

Firma dell'infortunato (o del genitore se minorenne):

Timbro dell'associazione e firma del presidente

Luogo e data