

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione provinciale **Città**

MOD. A.S. 2

Città, data

Gentile sig./a
Indirizzo

Compagnia assicurativa
XXXXXXX
Indirizzo

RACCOMANDATA AR

e p.c. Gentile sig./a
Indirizzo

Compagnia assicurativa
Indirizzo

Gentili signori,

vi informiamo che il sinistro avvenuto a XXXXXXXXXXXXXXXX in data XX.XX.XXXX ha coinvolto il Sig. XXXXXXXXXXX, nato il XX.XX.XXXX a XXXXXXXXXXX e residente in XXXXXXXXXXXXXXXX, assicurato presso l'Inps.

L'evento di danno che ne è derivato è stato attribuito alla responsabilità del Vostro assicurato Sig. XXXXXXXXXXXXXXXX; pertanto, l'Inps per recuperare l'indennità di malattia pagata in favore del Sig. XXXXXXXXXXXXXXXX, dovrà esercitare, nei confronti della Vostra compagnia, l'azione di surroga (recupero somme) ex articolo 1916 del codice civile.

Vi comunicheremo, appena possibile, l'importo della spesa sostenuta a titolo di indennità di malattia avvertendo che, in caso di liquidazione del danno, tali somme dovranno essere accantonate e versate all'Istituto con le modalità che vi indicheremo con lettera successiva.

Nel caso d'infortuni causati da veicoli a motore e da natanti questa comunicazione produce gli effetti previsti dall'articolo 142, decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209.

Cordiali saluti

Il direttore

Tutti i nostri **uffici Inps** sono a sua disposizione per ogni ulteriore informazione; può trovare l'elenco completo delle nostre Sedi sugli elenchi telefonici o sul sito internet www.inps.it.

Può, inoltre, telefonare al numero gratuito **InpsInforma 803 164**: un operatore sarà a sua disposizione per informazioni e notizie **dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14**.

Per risparmiare tempo ed ottenere le informazioni rapidamente ricordi di tenere a portata di mano:

nome assistito Inps

pratica numero

sinistro del XX.XX.XXXX

il funzionario incaricato XXXXXXXXXXXXXXXX

tel. XXXXXXXXXXXXXXXX fax XXXXXXXXXXXXXXXX

CAP Città

Indirizzo

tel

fax

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



CAP Città
Indirizzo
tel
fax