



RICHIESTA ADESIONE COPERTURA RESPONSABILITA' CIVILE
Polizza Integrativa SOCI CAI n°157248701

Da attivare nella Piattaforma di Tesseramento

Il/La sottoscritto/a Nato/a a.....
il..... Residente a.....(Prov.....)
via.....nr.....c.a.p.....
C.F.....Tel:.....
email:.....

Dichiara di scegliere per l'anno 2019 la seguente forma assicurativa:

POLIZZA RESPONSABILITA' CIVILE INTEGRATIVA SOCI - PREMIO Lordo € 10,00

L'Assicurando.....

Premesso che:

- Il Sottoscritto Assicurando è Socio del Club Alpino Italiano;
- Il Club Alpino Italiano, quale Contraente e UnipolSai Spa hanno stipulato apposita Polizza nr. 157248701 per la Copertura Assicurativa RC ai Soci CAI durante lo svolgimento dell'attività personale purché attinenti al rischio alpinistico, escursionistico o comunque connesso alle finalità del CAI;
- La polizza è stipulata a Contraenza Club Alpino Italiano, e pertanto non è un documento valido ai fini della detrazione fiscale spettante sul relativo premio.

Dichiara

- Espressamente di aver preso visione e di approvare le norme contenute nelle Condizioni di Assicurazione di cui alla Polizza nr. 157248701
- Di aderire alla Polizza nr. 157248701

L'Assicurando.....

Dichiara consenso al trattamento dei dati personali

- Il/La sottoscritto/a, ricevuta, letta e compresa l'informativa di cui all'art. 13 Reg 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessato

Timbro della Sezione

L'Assicurando.....



Firma del Presidente della Sezione

.....Bra.. lì

N.B.: Una copia del modulo dovrà essere consegnata debitamente sottoscritta dalla Sezione o Sottosezione, come ricevuta, al Socio che ha richiesto la copertura; una copia dovrà essere conservata a cura della Sezione.

(*) Art. 76 del DPR. 445 del 28/12/2000: 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente T.U. è punito ai sensi di Codice Penale e delle leggi speciali in materia. 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.