



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 2023 la seguente forma assicurativa:

POLIZZA RESPONSABILITA' CIVILE INTEGRATIVA SOCI - PREMIO Lordo € 12,50

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

Di aver preso atto dell'informativa resa ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679, e acconsente al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali nell'ambito e con i limiti indicati nell'informativa e a condizione che siano rispettate le disposizioni della normativa vigente.

L'Assicurando.....

Timbro della Sezione



Firma del Presidente della Sezione

oppure

Reggente della Sottosezione

(In possesso di delega dal Presidente della Sezione di appartenenza)
(Dichiarazione di responsabilità art. 47, 48 e 76* ai sensi DPR 445/2000)

S.Pietro in Cariano 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.