Modulo 11 *(da compilare in duplice copia)*

RICHIESTA ADESIONE COPERTURA INFORTUNI
Polizza Infortuni Integrativa SOCI CAI n°157256218

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 2027 la seguente forma assicurativa:

POLIZZA INFORTUNI INTEGRATIVA SOCI COMBINAZIONE A – PREMIO Lordo € 103,50
POLIZZA INFORTUNI INTEGRATIVA SOCI COMBINAZIONE B - PREMIO Lordo € 206,50

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. 157256218 per la Copertura Assicurativa degli Infortuni occorsi 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. 157256218
- Di aderire alla Polizza nr. 157256218

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……..……..

Ad ogni effetto di legge, ed anche ai sensi degli artt. 33 e seguenti del D.Lgs. 206/2005, nonché degli artt. 1341 e 1342 del C.C., **dichiara** di approvare le disposizioni dei seguenti articoli qui richiamati:
Art 11, Sez. 2 - Foro competente: Per le controversie relative al presente contratto è competente, esclusivamente, l'autorità giudiziaria del luogo della sede del Contraente;**- Art. 4, Sez. 3.2 –** Esclusioni; **Art. 5, Sez. 3.2**- Persone escluse dall'Assicurazione o non assicurabili; **Art. 6, Sez. 3.2** – Limiti di Età; **Art. 9, Sez. 3.3** – Denuncia del Sinistro e relativi obblighi; **Art. 10, Sez. 3.3** – Criteri di Indennizzabilità; **Art. 12, Sez. 3.3** Franchigia Relativa, **Art. 13, Sez. 3.3-** Controversie.

Timbro della Sezione

L'Assicurando……..……..

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.

(*) 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.