



RICHIESTA AUMENTO MASSIMALI PER POLIZZA INFORTUNI

Alla Sede Centrale del
Club Alpino Italiano
Ufficio Assicurazioni
Via E. Petrella, 19
20124 Milano

Rimini,.....

IL SOTTOSCRITTO SOCIO DELLA SEZIONE DI RIMINI

PRESO ATTO CHE LA COPERTURA ASSICURATIVA VALIDA DAL 01/01/2012 PER TUTTI I SOCI PREVEDE I SEGUENTI MASSIMALI:

Caso Morte € 55.000,00; Caso invalidità permanente € 80.000,00; Spese mediche € 1.600,00

RICHIEDE PER L'ANNO 2012 (dal 01/01/2012 al 31/12/2012)

L'AUMENTO DEI MASSIMALI PER LA SUDETTA POLIZZA INFORTUNI :

Caso Morte € 110.000,00; Caso invalidità permanente € 160.000,00; Spese mediche € 2.000,00

COSTO: Euro 4,00 (copertura assicurativa € 3,49 + spese gestionali € 0,51)

DATI DEL SOCIO

NOME.....

COGNOME.....

DATA DI NASCITA.....

TEL.E-MAIL.....

Firma del Socio (o di chi ne fa le veci)

**Timbro della Sezione e
Firma del Presidente
Imara Nicetta Castaldi**

PERSONA PER LA SEZIONE CONTATTABILE PER CHIARIMENTI:

Ballerini Riccardo, e-mail: cairimini@cairimini.it

*Art.76del D.L. 445 del 28/12/2000: 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci , forma atti falsi o ne fa uso nei casi del presente T.U. è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale a uso di atto falso. I dati personali nel presente modulo saranno utilizzati dalla Sede Centrale del CAI in conformità del D.Legs. 196/2003.