



**RICHIESTA ADESIONE COPERTURA RESPONSABILITA' CIVILE
Polizza Integrativa SOCI CAI - n. 350175497**

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 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 Generali hanno stipulato apposita Polizza nr 350175497 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 350175497 di aderire alla Polizza nr 350175497

L'Assicurando.....

Dichiara

Di aver preso atto dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Reg. 679/16 EU, 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.

....., lì

L'Assicurando.....

Una copia del presente modulo verrà trasmessa via email al socio per attestare l'avvenuta attivazione della copertura.

Scadenza copertura: sempre e solo il 31.12 dell'anno di copertura selezionato.

Decorrenza copertura: dalla data indicata nella email di conferma copertura.

Timbro della Sezione