



**RICHIESTA COPERTURA ASSICURATIVA INFORTUNI E R.C. PERSONALE  
ISTRUTTORI SEZIONALI**

**(inizio validità polizza: 01 gennaio 2010 - scadenza polizza: 31 dicembre 2010)**

*(Per istruttori sezionali si intendono gli aiuto istruttori, gli aiuto accompagnatori e gli aiuto operatori sezionali, fino al completamento dell'iter in corso per la rideterminazione della qualifica)*

**Modulo n. 4**

RACCOMANDATA o FAX : 02205723201

..... li .....

Alla Sede Centrale del  
Club alpino italiano  
Ufficio assicurazioni  
Via E. Petrella 19 - 20124 MILANO -

La sezione di ...../sottosezione di .....

richiede la seguente copertura assicurativa

**INFORTUNI** per attività personale:

**COMBINAZIONE A:**  12 mesi = €. 71,50  6 mesi = €.35,75  3 mesi = €. 17,90

**COMBINAZIONE B:**  12 mesi = €. 154,50  6 mesi = €.77,25  3 mesi = €. 38,57

a partire dalle **ore zero della data qui di seguito indicata** ..... e fino al 31/12/2010 (non può essere indicata una data anteriore a quella del giorno successivo alla data dell' invio della raccomandata o fax).

**R.C.** per attività personale:

**COMBINAZIONE UNICA:**  12 mesi = €. 3,80  6 mesi = €.1,90  3 mesi = €. 0,95

a partire dalle **ore zero della data qui di seguito indicata** ..... e fino al 31/12/2010 (non può essere indicata una data anteriore a quella del giorno successivo alla data dell' invio della raccomandata o fax).

N.	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	COD. SOCIO/SEZIONE DI APPARTENENZA	TIPO DI COMBINAZIONE - 12/6/3 MESI
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

(Allegare ulteriore elenco se lo spazio è insufficiente)

IMPORTO TOTALE (n° istruttori sezionali X quota individuale scelta – suddividere infortuni e R.C.)

..... X ..... = €.....

..... X ..... = €.....

..... X ..... = €.....

..... X ..... = €.....

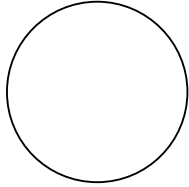
..... X ..... = €.....

..... X ..... = €.....

Persona contattabile in orario di ufficio per chiarimenti

..... Tel. (.....) .....e-mail .....

**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. 47e 48 ai sensi DPR 445/2000.) (\*)

**N.B.:** Le richieste **non inviate a mezzo raccomandata e/o fax n. 02205723201 entro le ore 24 del giorno precedente l'uscita** o che pervengano **senza firme leggibili e sprovviste di timbro non vengono prese in considerazione**

(\*) Art. 76 del D.L. 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.