



**RICHIESTA DI ATTIVAZIONE POLIZZE PER PALESTRE MOBILI  
TRASPORTI N. 403463855 E ALL RISK n.403448078**

**GRUPPO REGIONALE .....**

**da trasmettere 48 ore prima della data del "Viaggio di Andata"**

E-mail: info@lazzaroassicurazioni.it e assicurazioni@cai.it

..... il .....

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

Il/La sottoscritto/a ..... Nato/a a.....  
il.....in qualità di Presidente del Gruppo Regionale .....ai fini  
dell'attivazione della polizza Trasporti n. 403463855 e polizza All Risk n. 403448078 dichiara che:

Descrizione della parete attrezzata .....

Costo d'acquisto.....

Targa dell'autoveicolo .....

Proprietario dell'autoveicolo .....

*Viaggio di andata*

Località di partenza ..... Data di partenza.....

Località di arrivo.....

*Viaggio di ritorno*

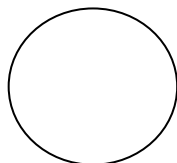
Località di partenza ..... Data di partenza.....

Località di arrivo.....

Periodo manifestazione: dal..... al.....

(Intendendosi il periodo in cui la palestra si trova fuori dal ricovero abituale)

**Timbro**



**Firma del Presidente**

\_\_\_\_\_

(Dichiarazione di responsabilità art. 47 e 48 ai sensi DPR 445/2000.) (\*)

**ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL DICHIARANTE**

(\*) 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.