



CLUB ALPINO ITALIANO
Sezione di CEVA

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

RICHIESTA AUMENTO MASSIMALI PER POLIZZA INFORTUNI

Il sottoscritto socio della sezione di Ceva, preso atto che la copertura infortuni valida dal 01/01/2017(*) per tutti i soci prevede i seguenti massimali:

- Morte € 55.000,00; invalidità permanente € 80.000,00; spese mediche € 1.600,00 (€ 200,00 di franchigia)

RICHIEDE PER L'ANNO 2017(*)

l'aumento dei massimali per la suddetta polizza infortuni, ottenendo i seguenti massimali:

- Morte € 110.000,00; invalidità permanente € 160.000,00; spese mediche € 2.000,00 (€ 200,00 di franchigia)

COSTO: Euro 4,00

€ 3,80 per la polizza + € 0,20 di contributo alla sezione di Ceva

DATI DEL SOCIO:

Nome: _____, Cognome _____

Luogo e data di nascita: _____

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

Timbro della sezione e firma del Presidente

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 Testo Unico 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 riportati nel presente modulo saranno utilizzati dalla Sede Centrale del Cai in conformità del D.Lgs. 196/2003

*** Durante la validità della polizza, per gli anni successivi al primo, si precisa che la garanzia è automaticamente prestata dal 31/12 al 31/03 di ogni anno, a tutti i soci in regola con il tesseramento dell'anno precedente.**