

# CLUB ALPINO ITALIANO



## SEZIONE DI ORVIETO

(Anno di fondazione 2010)

### COMUNICAZIONE DATI PER ATTIVAZIONE ASSICURAZIONE NON SOCI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente/domiciliato via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*RICHIEDO DI POTER PARTECIPARE ALL' ATTIVITA' DELLA SEZIONE DEL CAI DI ORVIETO*

*CHE SI SVOLGERA' IL GIORNO \_\_\_\_\_ DENOMINATA \_\_\_\_\_*

### COPERTURA ASSICURATIVA

**Infortunio A € 08.40**

☐

**Infortunio B € 16,75**

☐

#### **COPERTURE ASSICURATIVE A DOMANDA per NON SOCI**

#### **POLIZZA INFORTUNI IN ATTIVITA' SOCIALE Circolare CAI 16/2023**

Massimali Combinazione **A**: Caso morte € 55.000,00 Caso invalidità permanente € 80.000 Rimborso spese di cura € 2.500,00 (Franchigia € 200,00)

Premio al giorno per persona: € 12.00

Massimali Combinazione **B**: in caso morte € 110.000,00 Caso invalidità permanente € 160.000,00 Rimborso spese di cura € 3.000 (Franchigia € 200,00)

Premio al giorno per persona: € 16,75

Orvieto il \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_