

**Alla Sede Centrale del CLUB ALPINO ITALIANO Ufficio Assicurazioni**

Via E.Petrella 19  
20124 MILANO

Il/la sottoscritto/a socio/a della sezione di Ciriè,

preso atto che la circ n.13/2024 della Sede Centrale prevede, per i soci in attività istituzionale, la copertura infortuni valida dal 01/01/2025 con i seguenti massimali:

caso morte € 55.000,00; caso invalidità permanente € 80.000,00; spese mediche € 2.500,00; (franchigia € 200,00)

**RICHIEDE PER L'ANNO 2025**

**L'AUMENTO DEI MASSIMALI PER LA SUDETTA POLIZZA (combinazione B)**

**caso morte € 110.000,00; caso invalidità permanente € 160.000,00; spese mediche € 3.000,00; (franchigia € 200,00)**

**COSTO: EURO 5,15**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-Mail \_\_\_\_\_

Firma del socio

Firma del Presidente

(timbro della Sezione)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ciriè, \_\_\_\_\_

PERSONA CONTATTABILE IN ORARIO DI UFFICIO PER CHIARIMENTI:

Beda Claudio tel. 339 402 1056 [claudio.beda@libero.it](mailto:claudio.beda@libero.it)

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 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'art.13 Reg. UE-679/2016

Durante la validità della polizza, per gli anni successivi al primo, si precisa che la garanzia è automaticamente prestata dal 31/12 al 31/3 di ogni anno, a tutti i soci in regola con il tesseramento dell'anno precedente.