Modulo 11 (da compilare in duplice copia)

RICHIESTA ADESIONE COPERTURA INFORTUNI IN ATTIVITA' PERSONALE

Da attivare nella Piattaforma di Tesseramento

Il/La sottoscritto/a ……Nato/a a……

Il……Residente a……(Prov .....)

Via……...Nr……C.A.P……..

C.F……..Tel:.....

Email:…….

Dichiara di scegliere per l'anno 2027 la seguente forma assicurativa:

❍ POLIZZA INFORTUNI INTEGRATIVA ATTIVITA' PERSONALE COMBINAZIONE A – **PREMIO Lordo € 103,24**

❍ POLIZZA INFORTUNI INTEGRATIVA ATTIVITA' PERSONALE COMBINAZIONE B – **PREMIO Lordo € 206,48**

L'Assicurando……..

Premesso che:

- Il Sottoscritto Assicurando è Socio del Club Alpino Italiano;
- Il Club Alpino Italiano, quale Contraente e UnipolSai Spa stipuleranno apposita Polizza per la Copertura Assicurativa degli Infortuni occorsi ai Soci CAI durante lo svolgimento dell'attività personale purché attinenti al rischio alpinistico, escursionistico o comunque connesso alle finalità del CAI.
- La polizza sarà stipulata a Contraenza Club Alpino Italiano, e pertanto non è un documento valido ai fini della detrazione fiscale spettante sul relativo premio.

Dichiara

- Espressamente di aver preso visione e di approvare le norme contenute nelle Condizioni di Polizza visibile sul sito CAI
- Di aderire alle condizioni di cui sopra

L'Assicurando……..

Dichiara

Di aver preso atto dell'informativa resa ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679, e acconsente al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali nell'ambito e con i limiti indicati nell'informativa e a condizione che siano rispettate le disposizioni della normativa vigente.

L'Assicurando……..

Ad ogni effetto di legge, ed anche ai sensi degli artt. 33 e seguenti del D.Lgs. 206/2005, nonché degli artt. 1341 e 1342 del C.C., **dichiara** di approvare le disposizioni dei seguenti articoli qui richiamati:
Sez. 2, Art. 11 - Foro competente: Per le controversie relative al presente contratto è competente, esclusivamente, l'autorità giudiziaria del luogo della sede del Contraente;**- Sez. 3.2, Art. 4 –** Esclusioni; **Sez. 3.2, Art. 5** - Persone escluse dall'Assicurazione o non assicurabili;**, Sez. 3.2, Art. 6** – Limiti di Età; **Sez. 3.3, Art. 9** – Denuncia del Sinistro e relativi obblighi; **Sez. 3.3, Art. 10** – Criteri di Indennizzabilità; **Sez. 3.3**, **Art. 12 -** Franchigia Relativa, **Sez. 3.3, Art. 13 -** Controversie.

L'Assicurando……..

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. 47, 48 e 76* ai sensi DPR 445/2000)*

Bolzano lì .....

_____

N.B.: Una copia del modulo dovrà essere consegnata debitamente sottoscritta dalla Sezione o Sottosezione, come ricevuta, al Socio che ha richiesto la copertura; una copia dovrà essere conservata a cura della Sezione.

(*) Art. 76 del DPR 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.