



**RICHIESTA COPERTURA ASSICURATIVA SOCCORSO PER
SPEDIZIONI EXTRA-EUROPEE**

Modulo n. 6 pag. 1

RACCOMANDATA

..... li

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

La sottoscritta **Sezione** di: del **Club Alpino Italiano**
dichiara di aver concesso il proprio patrocinio alla

SPEDIZIONE
(indicare il tipo di spedizione: alpinistica, sci-alpinistica, speleologica, trekking)

CAPO SPEDIZIONE
(indicare cognome nome cod. identificativo socio o AGAI, eventualmente attività extraeuropea precedente;)

OBIETTIVO
(indicare nazione e meta della spedizione)

N. TOTALE DEI PARTECIPANTI DA ASSICURARE.....
(**allegare elenco** coi nominativi, indicando nome, cognome, date di nascita e cod. identificativo socio CAI, inserendo anche il capospedizione, se è da assicurare)

DATA PARTENZA : **DATA RIENTRO:**

DURATA SPEDIZIONE : (nn. gg. compresi del giorno di partenza e arrivo)

- COMBINAZIONE A** fino a 30 gg. = €. 36,00 (a persona)
 COMBINAZIONE B da 31 gg a 365 gg = €. 59,80 (a persona)

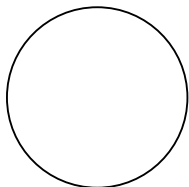
IMPORTO TOTALE (N. partecipanti X combinazione)
..... * = €.

SPEDIZIONI IN SOLITARIA fino a 365 gg € 500,00

PERSONA CONTATTABILE IN ORARIO DI UFFICIO PER CHIARIMENTI

..... Tel. (.....)e-mail.....

Timbro della Sezione



Firma del Presidente della Sezione

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

N.B.: allegare elenco partecipanti e progetto della spedizione.

(*) 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.

