



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

Modulo n. 6 pag. 1

RACCOMANDATA

..... lì

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. = €. 84,60 (a persona)
 COMBINAZIONE B da 31 gg a 365 gg = €. 188,00 (a persona)

IMPORTO TOTALE (N. partecipanti X combinazione)

..... * = €.

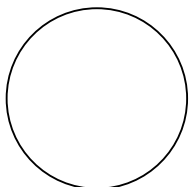
SPEDIZIONE IN SOLITARIA fino a 365 gg € 940,00

PERSONA CONTATTABILE IN ORARIO DI UFFICIO PER CHIARIMENTI

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

NB: Se la relazione finale, a firma del Presidente e timbro della sezione, verrà inviata alla sede centrale entro 90 giorni dalla conclusione della spedizione, non verrà addebitato alcun importo.

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.

