

**MODULO DI ADESIONE PER POLIZZA INTEGRATIVA INCENDIO SEDI DEI
CIRCOLI E COMITATI**

COMITATO PROVINCIALE DI _____

DENOMINAZIONE CIRCOLO/SOCIETA' SPORTIVA _____

cod e data Affiliazione _____

VIA _____ CAP _____ CITTA' _____

tel. _____ fax. _____ e-mail _____

FORMA A Massimo Risarcimento € 35.000,00

- ADESIONE 1^ IPOTESI (riservata a sedi di Circoli ove si svolgono attività amministrative, riunioni corsi in aula, ecc.) premio annuo € 25,00
- ADESIONE 2^ IPOTESI (riferita a palestra, impianto sportivo, mescita di cibi e bevande, ecc) premio annuo € 35,00

FORMA B Massimo Risarcimento € 50.000,00

- ADESIONE 1^ IPOTESI (riservata a sedi di Circoli ove si svolgono attività amministrative, riunioni corsi in aula, ecc.) premio annuo € 30,00
- ADESIONE 2^ IPOTESI (riferita a palestra, impianto sportivo, mescita di cibi e bevande, ecc) premio annuo € 45,00

DATA RICHIESTA _____

La presente richiesta dovrà essere inviata **dal Comitato Provinciale alla Direzione Nazionale AICS** che provvederà ad inoltrarla alla **Agenzia Allianz** e la validità della copertura decorrerà dalle ore 24 del giorno della ricezione del documento in Agenzia e cesserà alle ore 24 del 31 Agosto di ogni anno.

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE DEL CIRCOLO
