



Modulo richiesta iscrizione polizza RC istruttori ASI

Il sottoscritto _____
nato a _____ il ____ / ____ / ____
CF _____ email _____
Cell _____

RICHIEDE L'ISCRIZIONE

alla polizza RC ISTRUTTORI ASI n. 65/185328251

Dichiaro di essere in possesso della tessera assicurativa n. _____
e del tesserino tecnico n. _____ rilasciato dal Comitato/
Settore/Convenzione _____

Quanto costa agli istruttori ASI

Attivazioni fino al 31/03	€ 50,00
Attivazioni dal 01/04 al 30/06	€ 36,00
Attivazioni dal 01/07 al 30/09	€ 28,00
Attivazioni dal 01/10 al 31/12	€ 18,00

La polizza prevede un massimale di euro 1.000.000,00 (un milione), con franchigia prevista per singolo sinistro di euro 250,00.

Le garanzie avranno decorrenza dalla data di emissione del presente certificato fino alla scadenza del 31 dicembre 2023

Modalità di pagamento: Bonifico Bancario intestato ad **ASI Nazionale presso BANCA POPOLARE DI MILANO - IBAN IT63E050340326400000000594**, riportando nella causale la dicitura **"ISCRIZIONE POLIZZA RC ISTRUTTORI"** ed invio a **segreteria@asinazionale.it**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D. lgs. 196 del 30 giugno 2003 e successivi

Data _____

Firma _____