

Polizza di responsabilità civile dell'istruttore n. 65/212493416

Il sottoscritto _____

nato a _____

CF _____ email _____

Cell _____

RICHIEDE L'ISCRIZIONE

alla polizza RC ISTRUTTORI ASI N°65/212493416

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	e. 50,00
Attivazioni dal 01/04 al 30/06	e. 36,00
Attivazioni dal 01/07 al 30/09	e. 28,00
Attivazioni dal 01/10 al 31/12	e. 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.

Tutte le garanzie avranno decorrenza dalla data di emissione del presente certificato fino alla scadenza del 31/12

Modalità di pagamento: Bonifico Bancario intestato ad **ASI Nazionale presso BANCA POPOLARE DI MILANO - IBAN IT63E0503403264000000000594**, riportando nella causale la dicitura **"ISCRIZIONE POLIZZA RC ISTRUTTORI"** ed invio a **segreteria@asinazionale.it**

Data _____

Firma _____