



**RICHIESTA COPERTURA ASSICURATIVA INFORTUNI  
SPEDIZIONI EXTRA-EUROPEE**

**Modulo n. 9 – 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 60 gg. = €. 36,15 (a persona)

**COMBINAZIONE B** fino a 365 gg = €. 51,65 (a persona)

IMPORTO TOTALE (N. partecipanti x combinazione)

.....x ..... = €. ....

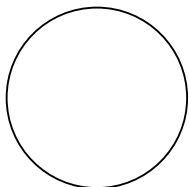
PERSONA CONTATTABILE IN ORARIO DI UFFICIO PER CHIARIMENTI

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

A spedizione conclusa, entro 30 gg, il/la sottoscritto/a si impegna ad inviare la relazione finale alla sede centrale, a firma del Presidente e timbro della sezione, pena addebito alla sezione patrocinante dell'intero premio.

**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.



**RICHIESTA COPERTURA ASSICURATIVA INFORTUNI  
SPEDIZIONI EXTRA-EUROPEE**

**Modulo n. 9 – pag. 2**

**ELENCO PARTECIPANTI ALLA SPEDIZIONE EXTRAEUROPEA:**

---

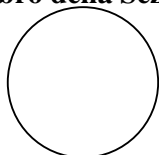
<b>N.</b>	<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>DATA NASCITA</b>	<b>(**)COD. SOCIO E/O SEZIONE DI APPARTENENZA</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**N.B.:** inserire nell'elenco anche il capo spedizione se è da assicurare.

**PROGETTO DELLA SPEDIZIONE:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Timbro della Sezione**



**Firma del Presidente della Sezione**

\_\_\_\_\_

(\*\*) Il Codice Socio è quello contenuto nella scheda anagrafica socio del programma di tesseramento informatico.  
Per le Sezioni che non sono in possesso del Codice Socio è obbligatorio indicare la Sezione di appartenenza del Socio partecipante.