

**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**

\_\_\_\_\_