



RICHIESTA AUMENTO MASSIMALI PER POLIZZA INFORTUNI

Verona, lì.....

Alla Sede Centrale del
Club Alpino Italiano
Ufficio Assicurazioni
Via E. Petrella, 19
20124 Milano

IL SOTTOSCRITTO SOCIO DELLA SEZIONE DI VERONA
SOTTOSEZIONE DI PRESO ATTO CHE LA COPERTURA INFORTUNI
VALIDA DAL 01/01/2024 PER TUTTI I SOCI PREVEDE I SEGUENTI MASSIMALI:

Caso Morte Euro 55.000,00; Caso invalidità permanente Euro 80.000,00; Spese mediche Euro 2.500,00
(Franchigia di € 200.00)

RICHIEDE PER L'ANNO 2024

L'AUMENTO DEI MASSIMALI PER LA SODDETTA POLIZZA INFORTUNI:

Caso Morte Euro 110.000,00; Caso invalidità permanente Euro 160.000,00; Spese mediche Euro 3.000,00
(Franchigia di € 200.00)

COSTO : Euro 5.50

DATI DEL SOCIO

NOME.....

COGNOME

DATA DI NASCITA

TEL.

EMAIL

FIRMA DEL SOCIO
(o di chi ne fa le veci)

Timbro della sezione
Firma del Presidente

PERSONA PER SEZIONE O SOTTOSEZIONE CONTATTABILE IN ORARIO DI UFFICIO PER CHIARIMENTI
Segreteria Cai Verona Tel 045/ 8030555 e-mail info@caiverona.it