



# CLUB ALPINO ITALIANO

## RICHIESTA AUMENTO MASSIMALI PER POLIZZA INFORTUNI



Alla Sede Centrale del

CLUB ALPINO ITALIANO – Ufficio Assicurazioni

Via E. Petrella 19 – 20124 Milano

Scandicci lì .....

Il sottoscritto socio della SEZIONE di SCANDICCI, preso atto che la copertura infortuni per l'anno 2024, prevede i seguenti massimali: caso morte: **55.000€** - caso invalidità permanente: **80.000€** - spese mediche: **2.500€** (con franchigia di 200€),

### RICHIENDE PER L'ANNO 2025, al costo di 5,50€

L'aumento dei massimali per la suddetta POLIZZA INFORTUNI, come segue:

caso morte: **110.000€** - caso invalidità permanente: **160.000€** - spese mediche: **3.000€** (con franchigia di 200€),

**Dati del socio:**

Nome ..... Cognome ..... Data nascita .....

**Firma del Socio o di chi ne fa le veci** .....

Timbro della sezione

Firma del Presidente



# CLUB ALPINO ITALIANO

## RICHIESTA AUMENTO MASSIMALI PER POLIZZA INFORTUNI



Alla Sede Centrale del

CLUB ALPINO ITALIANO – Ufficio Assicurazioni

Via E. Petrella 19 – 20124 Milano

Scandicci lì .....

Il sottoscritto socio della SEZIONE di SCANDICCI, preso atto che la copertura infortuni per l'anno 2024, prevede i seguenti massimali: caso morte: **55.000€** - caso invalidità permanente: **80.000€** - spese mediche: **2.500€** (con franchigia di 200€),

### RICHIENDE PER L'ANNO 2025, al costo di 5,50€

L'aumento dei massimali per la suddetta POLIZZA INFORTUNI, come segue:

caso morte: **110.000€** - caso invalidità permanente: **160.000€** - spese mediche: **3.000€** (con franchigia di 200€),

**Dati del socio:**

Nome ..... Cognome ..... Data nascita .....

**Firma del Socio o di chi ne fa le veci** .....

Timbro della sezione

Firma del Presidente