

MODALITA' DI ADESIONE ALLA FORMULA INTEGRATIVA GESTIONE IMPIANTI PER ASSOCIAZIONI e SOCIETA' SPORTIVE AFFILIATE ALL'USACLI

(Leggasi condizioni riportate dall'art. 63 all'art. 72 della Convenzione assicurativa)
La Società affiliata all' US Acli dovrà compilare il modulo di adesione allegato in ogni sua parte;

1.! Versare il premio di adesione di € 500,00 a mezzo bonifico bancario alle coordinate bancarie qui di seguito indicate:

- > Intestato a AON S.p.A.
- > IBAN IT 85 E 02008 05351 000500073869

Causale: Versamento premio formula integrativa Gestione Impianti US ACLI

- i i Inviare copia del modulo di adesione debitamente compilato, timbrato e sottoscritto,! unitamente alla copia della disposizione di bonifico bancario effettuato, a mezzo ôj mail all'indirizzo assicurazione@us.acli.it
- i i Successivamente la Compagnia emetterà apposito certificato di adesione che sarà nostra cura trasmetterVi all'indirizzo e-mail indicato nel modulo.
- i i La copertura assicurativa decorrerà dalle ore 24,00 del giorno del perfezionamento della! procedura di attivazione nei termini previsti dal precedente articolo e dal pagamento del! relativo premio; avrà una durata massima di 365 giorni.



Da Inviare a: **UFFICIO ASSICURATIVO US ACLI**
Tel 06.5840230 - Fax: 06.5840564
e-mail: assicurazione@us.acli.it

MODULO ADESIONE
FORMULA INTEGRATIVA GESTIONE IMPIANTI
PER ASSOCIAZIONI e SOCIETA' SPORTIVE AFFILIATE ALL'USACLI

Agenzia **AON S.p.A.**
Compagnia: **CATTOLICA**

DATI DELL'ASSOCIAZIONE/SOCIETA' SPORTIVE AFFILIATE USACLI

RAGIONE SOCIALE:

CODICE AFFILIAZIONE:.....

C.F./P. IVA:.....

INDIRIZZO:.....

DATI PER INVIARE L'ATTESTAZIONE DELL'ATTIVAZIONE POLIZZA

TEL.:/.....

E-MAIL:

FAX.....

CONTO CORRENTE PER PAGAMENTO PREMIO ED EFFICACIA COPERTURA ASSICURATIVA

Premio da versare: € 500,00

AON S.p.A. – Presso UNICREDIT BANCA

IBAN: IT 85 E 02008 05351 000500073869 – SWIFT CODE: UNCRITMMOMM

Data

Firma del richiedente

Timbro e Firma di approvazione
(Sede Nazionale US ACLI)

*Il presente Modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere inviato all'Ufficio Assicurativo della Sede Nazionale US ACLI. Il Modulo dovrà essere accompagnato dalla **copia del Bonifico effettuato** attestante l'avvenuto pagamento e dovrà essere vistato dagli uffici della Sede Nazionale. L'intera documentazione verrà poi inviata dalla Sede Nazionale US Acli alla Aon S.p.A. per l'attivazione della polizza*