



Associazione delle Sezioni Vicentine del Club Alpino Italiano

RICHIESTA di COPERTURA ASSICURATIVA CASCO

Mittente: **C.A.I. - Sezione di** _____
Sottosezione _____

Destinatari: **Vittoria Assicurazioni** e-mail: attiva.casco.vicenza@gmail.com

Polizza Assicurativa n. 823/18/118386

Targa veicolo	Intestatario (Facoltativo)	Conducente (Facoltativo)	

che verranno utilizzati durante lo svolgimento dell'attività:

- Corso
- Escursione
- Riunione, Convegno, Assemblea
- Manutenzione sentieri e opere alpine
- Controllo e ispezione rifugi e bivacchi
- _____

che si svolgerà nelle seguenti giornate:

con destinazione del viaggio:

Parte riservata per la verifica sezionale

- Attività istituzionali
- Alpinismo giovanile
- Escursionismo sociale
- Gruppo Speleologico
- Manutenzione sentieri
- Scuola di Alpinismo
- _____
- _____
- _____
- _____

N° auto	N° giorni	Premio base €	Importo totale
X	X	3,50	=

Per la Sezione mittente:

Data della richiesta _____

Cognome e nome del richiedente _____

Num. Telefono e Cell. _____

Firma _____

