

Spett. PALESTRA: VIA	CITTA'
---------------------------------------	---------------

IL SOTTOSCRITTO:	NATO A:	IL:
RESIDENDE: '	CODICE FISCALE:	

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELLA CONVENZIONE ASSICURATIVA INFORTUNI PER CONTO E A FAVORE DEI TESSERATI ALL'A.S.I. (ALLEANZA SPORTIVA ITALIANA) E SOTTOSCRIVERE, LA POLIZZA RIASSUNTIVA SOTTO DESCRITTA, ACCETTANDONE I MASSIMALI DESCRITTI, E CHE NULL'ALTRO VERRÀ RICHiesto ALLA PALESTRA E/O ALL'INSEGNANTE DEL CORSO, IN CASO DI INCIDENTE O INFORTUNIO:

**ASSICURAZIONE INFORTUNI DI BASE COMPRESA NELLA TESSERA SOCIALE
(TESSERA "A" - €. 15,00)**

Garanzie Massimali

Morte Euro 80.000,00

Invalidità Permanente

franchigia Assoluta 9% Euro 80.000,00 - Tabella Allegato "A"

data _____

Firma del socio per accettazione

**ASSICURAZIONE INFORTUNI ESTENSIVA
(TESSERA "B" - €. 25,00)**

Garanzie Massimali

Morte Euro 80.000,00

Invalidità Permanente

franchigia assoluta 5% Euro 80.000,00 - Tabella Allegato "A"

Rimborso spese Mediche € 3.000,00

Scoperto 10% con un minimo di € 50,00

Diaria da gesso € 20,00 massimo 10 gg

data _____

Firma del socio per accettazione

**ASSICURAZIONE INFORTUNI ESTENSIVA
(TESSERA "C" - €35,00)**

Garanzie Massimali

Morte Euro 120.000,00

Invalidità Permanente

franchigia assoluta 5% Euro 120.000,00 - Tabella Allegato "A"

imborso spese Mediche € 6.000,00

Scoperto 10% con un minimo di € 50,00

Diaria da ricovero e/o gesso*

€ 30,00 Diaria da Ricovero (franch. 5 gg max 30 gg)

€ 30,00 Diaria da Gesso (max 10 gg)

* In caso di Infortunio che interessi contemporaneamente le garanzie **Diaria da ricovero e gesso** la diaria giornaliera totale liquidabile dalla Società non potrà essere in nessun caso superiore ad Euro 30,00.

data _____

Firma del socio per accettazione
