

AFFILIAZIONE E TESSERAMENTO Stagione 2021/2022

Modulo Richiesta Tessere

ASSOCIAZIONE _____

OGGETTO	QUANTITA'	COSTO UNITARIO	TOTALE
TESSERA con copertura Assicurativa COMPLETA Morte € 100.000,00 - Invalidità permanente € 100.000,00 (con franchigia 7%) Spese mediche con ricovero € 2.000 (scoperto 10% con un minimo di €200,00) con almeno 6 gg di ricovero Spese mediche fuori ricovero € 500 (scoperto 20% con un minimo di €150,00) solo per invalidità pari o superiori al 2% all A DM 3nove 2010 Indennità gg. da immobilizzazione degli arti € 25 gg (max 20 gg con franchigia di 3 gg); Indennità gg. da ricovero € 25 gg (max 60 gg con franchigia di gg.3);	Digitali nr _____ *Cartacee nr _____	€ 4,50	
TESSERA con copertura Assicurativa BASE Morte € 80.000,00 - Invalidità Permanente € 80.000,00	Digitali nr _____ *Cartacee nr _____	€ 3,00	
AFFILIAZIONE con l'acquisto di 50 tessere base o complete GRATUITA	Sì No	€ 50,00	
ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI (RCT/RCD) Sede Legale + 2 sedi operative con l'acquisto di 100 tessere base o complete RCT/RCD GRATUITA	Sì No	€ 100,00	
ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI (RCT/RCD) Sede Aggiuntiva	Nr _____	€ 30,00	
CERTIFICATO SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE È previsto l'acquisto di un minimo di 100 tessere base o complete non incluse nel costo	Sì No	€ 150,00	
SPESE DI SPEDIZIONE per Tessere Cartacee Indirizzo _____ _____		€ 5,00	
TOTALE			

***Le cartacee andranno attivate entro il 31.12 dell'anno riportato sulla tessera**

Informazioni aggiuntive : sito Web: _____ Pagina Facebook _____

Con la presente, nel doveroso rispetto delle regole statutarie ASC, mi impegno formalmente a:

- Trasmettere, unitamente alla presente, a **PROMODANZA ASC** tramite email cuneo@ascsport.it, **copia del bonifico** di pagamento delle quote di affiliazione e tesseramento, come da prospetto, sul conto corrente intestato ad **Comitato Provinciale A.S.C. di CUNEO** - Iban **IT67R0838246630000140101837** ;
- Divulgare a tutti i tesserati dell'associazione le "Scheda di Sintesi Assicurazione Infortuni", scaricabili dal sito www.ascsport.it, delle quali confermo di aver attentamente preso visione. Procedere ad un attento controllo delle denunce infortuni prima del loro inoltro, prestando la massima attenzione alle procedure previste e alla documentazione richiesta (consultare sito www.ascsport.it - sezione assicurazione);

Luogo/Data _____

Firma _____