Assicurazione personale infortuni per i non soci di Azione Cattolica Italiana

che partecipano ad iniziative organizzate dall'Aci quali:

Convegni – Incontri associativi - Seminari - Campi Scuola - Gite e Pellegrinaggi - Tornei di Calcio e/o Pallavolo e/o Pallacanestro organizzati al di fuori delle attività precedenti

Capitali assicurati

Morte € 70.000
Invalidità permanente € 70.000
Rimborso spese mediche € 3.000
Diaria ricovero ospedaliero € 35

Costo dell'assicurazione per ogni persona attività di **una giornata** **€ 2,00**

Costo dell'assicurazione per ogni persona attività di **più giornate** **€ 3,50**

MODALITÀ PER POTER USUFRUIRE DELLA COPERTURA ASSICURATIVA PER I NON SOCI

Il modulo in allegato, debitamente compilato, e copia della ricevuta del versamento della quota assicurativa dovranno essere inviati tramite **Fax al numero 0174/45141**

Il versamento della quota assicurativa può essere effettuato:

- su **conto corrente postale** n. **877001** tramite bollettino ccp oppure tramite **bonifico postale** con le seguenti coordinate **IBAN: IT 98 D 07601 03200 000000877001**
-
- con **bonifico bancario** presso CREDITO VALTELLINESE S.c. **IBAN: IT 17 P 05216 03229 000000073581**

Intestati a: **PRESIDENZA NAZIONALE AZIONE CATTOLICA ITALIANA**

Si raccomanda di specificare sempre la causale del versamento:
"**Assicurazione non-soci diocesi di……**".

IN CASO DI SINISTRO:

entro tre giorni compilare il modulo denuncia reperibile sul sito www.Assicuraci.it e inviarlo via Fax al numero 0174 45141 o via e mail: info@assicuraci.it trasmettendolo successivamente per posta presso

Società Cattolica Assicurazioni
Agenzia di Mondovì Via Manessero, 3 - 12084 Mondovì CN

Modulo per accedere alla copertura assicurativa dei non soci

Fax: 0174 45141

Numero pagine spedite:

Diocesi	Referente dell' iniziativa	Recapito telefonico	
		Cellulare	Telefono

Tipo iniziativa	Periodo da assicurare		
	Una giornata (€ 2 pro capite)	**Più giornate** (3,5 pro capite)	
Convegni – Incontri associativi - Seminari – Campi Scuola Campi Estivi/Invernali - Raccolte varie – Gite e Pellegrinaggi Tornei di Calcio e/o Pallavolo e/o Pallacanestro organizzati al di fuori delle attività precedenti	/ /	da	al
		/ /	/ /

Importo totale versato Come da bollettino allegato al fax	**€**

Nominativi dei non soci da assicurare

Nome e Cognome	Data di nascita	Nome e Cognome	Data di nascita

Il sottoscritto_____componente della Presidenza diocesana dichiara che l'attività è organizzata dall'Azione Cattolica e che è stato pagato l'importo relativo all'iniziativa assicurata

Firma _____

NB. La comunicazione dell'assicurazione è valida solo se sono stati compilati tutti dati richiesti