



ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALPINI  
SEZIONE DI BERGAMO

**SCHEDA NOMINATIVI PER ATTIVAZIONE POLIZZA INFORTUNI**

**Inviare entro le ore 24 del giorno prima con e-mail a: [assicurazione@anabergamo.it](mailto:assicurazione@anabergamo.it)**

**Bonificare poi ad Iban: IT42E 05387 11111 000042 568245 (trascrivere senza spazi vuoti)**

**a BPER Filiale di Clementina – Indicare la causale del versamento**

**N.B.: Aggiungere costo fisso per assicurazione **R.C. Terzi € 50,00** se è Campo Scuola**

Il sottoscritto Capogruppo \_\_\_\_\_

del Gruppo di \_\_\_\_\_ Chiede l'attivazione della Polizza

INFORTUNI nella forma:  giornaliera da € 1,70 giorno;  fino a 15 giorni da € 9,00

Per l'attività : \_\_\_\_\_

Data inizio : \_\_\_/\_\_\_/2023; data fine : \_\_\_/\_\_\_/2023; **Tot. Giorni:** \_\_\_\_\_

	Cognome	Nome	Data nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Luogo : \_\_\_\_\_

Data : \_\_\_/\_\_\_/2023

Firma: \_\_\_\_\_