

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

Bonificare poi ad Iban: IT42E 05387 11111 000042 568245

a BPER Filiale di Clementina – Indicare la causale del versamento

il sottoscritto Capogruppo

del Gruppo di:

chiede l'attivazione della polizza infortuni nella forma:

giornaliera da € 1,70 giorno

N.B. solo campiscuola fino a 15 giorni € 8,50

Per l'attività :

Data inizio:		Data fine:		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:

Firma: