CAI - CLUB ALPINO ITALIANO
SEZIONE DI REGGIO EMILIA

RICHIESTA DI RINNOVO TESSERAMENTO 2027
e
DICHIARAZIONE PER LA SCELTA DEI MASSIMALI POLIZZA INFORTUNI 2027

Il sottoscritto, (cognome e nome) _____ nato il ___/___/_____
☐socio della sezione CAI di Reggio Emilia,
☐genitore del socio minore (cognome e nome) _____ nato il ___/___/_____

RICHIEDE IL RINNOVO DELL'ADESIONE AL CLUB ALPINO ITALIANO PER IL 2027 e,

Prende atto che la polizza infortuni soci **per le SOLE attività sociali/istituzionali (quindi non per le attività personali, che potrà essere attivata con specifica polizza a parte)** prevede automaticamente per l'anno **2027** i seguenti massimali:

COMBINAZIONE " A " (copertura standard compresa nella quota associativa)
Morte € 55.000,00
Invalidità permanente € 80.000,00 (con franchigia, vedi polizza)
Spese mediche € 3.400,00 – franchigia € 200,00.

È consapevole che, dietro sua scelta, potrà essere attivata, con un'integrazione pari a 4,88 euro, una copertura opzionale con i seguenti massimali:

COMBINAZIONE " B "
Morte € 110.000,00
Invalidità permanente € 160.000,00 (con franchigia, vedi polizza)
Spese mediche € 3.900,00 – franchigia € 200,00.

È informato che:

- la copertura infortuni viene attivata dal giorno successivo all'inserimento dei dati in piattaforma CAI
- per tutti i soci in regola con il tesseramento 2027 la copertura assicurativa si estende fino al 31.03.2028.
- tutte le info sono reperibili al link: https://www.cai.it/associazione-3/assicurazione/

È a conoscenza che:

- l'art. 5 della Sezione 3.2 della Polizza Infortuni individua le persone escluse dall'assicurazione o non assicurabili**:**
  Non sono assicurabili, indipendentemente dalla concreta valutazione dello stato di salute, le persone affette da epilessia, alcolismo, tossicodipendenza, sieropositività ove già diagnosticata dal test H.I.V, sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS) o dalle seguenti infermità mentali: sindrome organiche cerebrali, schizofrenia, forme maniaco-depressive o stati paranoici. Di conseguenza l'assicurazione cessa al manifestarsi di tali affezioni o, nel caso di sieropositività al test H.I.V., nel momento in cui questa viene diagnosticata.

- l'art. 76 dal DPR n.445/2000 riporta**:**
  - *chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi ne fa uso nei casi previsti dal T.U. è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in merito.*
  - *l'esibizione di un atto contenente dati non rispondenti a verità equivale a uso di atto falso .*

È consapevole che i dati personali riportati nel presente modulo saranno utilizzati dalla Sede Centrale Cai in conformità al Reg. 679/16 EU.

Pertanto, il sottoscritto

DICHIARA DI SCEGLIERE PER L'ANNO 2027

☐ LA COPERTURA ASSICURATIVA COMBINAZIONE " A " STANDARD

☐ LA COPERTURA ASSICURATIVA COMBINAZIONE " B "

e richiede una copia di quanto sottoscritto: **SI** ☐ **NO** ☐

Data _____ firma _____

Statuto e Regolamento Generale del CAI: http://www.cai.it
Statuto della sezione CAI di Reggio Emilia: http://www.caireggioemilia.it/doc/statuto_sezionale.pdf