

Polizza di responsabilità civile dell'istruttore/professionista n. 65/196966440

Il sottoscritto _____
nato a _____ il ____ / ____ / ____
CF _____ email _____
Cell _____

RICHIEDE L'ISCRIZIONE

alla polizza RC ISTRUTTORI/PROFESSIONISTI ASI N°65/196966440

Dichiaro di essere in possesso della tessera assicurativa per l'anno in corso n. _____ e

del tesserino tecnico n. _____ rilasciato dal Comitato/Settore Arti Olistiche Orientali

Convenzione Confassolistiche

Quanto costa agli istruttori/professionisti ASI

Attivazioni fino al 31/03	€ 50,00
Attivazioni dal 01/04 al 30/06	€ 36,00
Attivazioni dal 01/07 al 30/09	€ 28,00
Attivazioni dal 01/10 al 31/12	€ 18,00

La polizza prevede un massimale di euro 1.000.000,00 (un milione), con franchigia prevista per singolo sinistro di euro 250,00.

Le garanzie avranno decorrenza dalla data di emissione del presente certificato fino alla scadenza del 31/12

Modalità di pagamento: Bonifico Bancario intestato ad **ASI Nazionale presso BANCA POPOLARE DI MILANO - IBAN IT63E050340326400000000594**, riportando nella causale la dicitura **"ISCRIZIONE POLIZZA RC ISTRUTTORI"** ed invio a:

segreteria@asinazionale.it - segreteria@asiartiolisticheorientali.it

Autorizzo al trattamento dei data ai sensi del Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.)

Data _____

Firma _____