

Spettabile
 Consorzio Interscout
 Via GB de Rossi, 12
 00161 Roma RM

RINNOVO ADESIONE alla CONVENZIONE ASSICURATIVA VOLONTARIATO 2021

La sotto indicata associazione chiede di rinnovare, dalle ore 24 del 31.12.2020 ovvero, se successivo, del giorno di spedizione della presente, la propria adesione al Consorzio Interscout nonché alla Convenzione Assicurativa Volontariato stipulata dal Consorzio stesso con NOBIS Compagnia di Assicurazioni Spa: Polizza Infortuni, Malattie, Responsabilità Civile e Tutela Legale n. 201901947, le cui condizioni, pubblicate sul sito web di Interscout, dichiara di conoscere ed approvare. Il tutto scadrà, senza tacito rinnovo, alle 24 del 31.12.2021. (*Crocettare i quadratini ove richiesto*).

NOMINATIVO ASSOCIAZIONE : _____

NUMERO DEL CERTIFICATO ASSICURATIVO DELLA ANNUALITA' PRECEDENTE: _____/20

Sinistri infortuni o R.C. subiti ultimi 5 anni (anche se già denunciati): nessuno - come da foglio allegato

INDIRIZZO COMPLETO SEDE LEGALE _____

CODICE FISCALE della ASSOCIAZIONE _____

PRESIDENTE: _____

tel. /cell.: _____ email _____

CODICE FISCALE DEL PRESIDENTE _____

ALTRO (INCARICATO AMMINISTRATIVO): _____

tel. /cell.: _____ email _____

RECAPITO POSTALE DOCUMENTI ASSICURATIVI incluso nome destinatario _____

Numero totale dei Volontari da assicurare alla data del rinnovo (come da elenco qui allegato): № _____

Questa adesione vale per la Sezione _____ (indicare la Lettera: B, D o F iniziale del n. Certificato dell'anno 2020).

Si autocertifica (contrassegnare) che l'attività da assicurare è **invariata** rispetto al 2020 come riportata sul Questionario in data _____ da noi prodotto l'anno passato In assenza si allega nuovo Questionario.

In alternativa, in caso variazione anche parziale dell'attività (contrassegnare con una croce), si allega nuovo Questionario compilato e una Relazione Integrativa che descriva attività e rischi previsti per il 2021.

Si conferma l'avvenuto bonifico effettuato in data _____ a nome della ns associazione sul Conto bancario IW Bank di INTERSCOUT Via Nibby 11, 00161 Roma **IBAN** IT31 W030 8303 2040 0000 0011 316, con causale: *nome abbreviato e provincia sede della ns associazione, seguito da 2021*, per € _____.
Importo da versare come segue: n. persone in elenco da assicurare x quota individuale (minimo totale € 100) + € 10.
 Prendiamo atto che il bonifico sarà valido unicamente dopo l'accredito del medesimo sul conto di Interscout.

Si riconferma per il 2021 l'elenco esatto delle persone assicurate della precedente annualità, **oppure:**

Si allega il Primo Elenco dei Nominativi dei nostri associati e volontari da assicurare per il nuovo anno (esclusi i dipendenti, operatori retribuiti e professionisti, in quanto non assicurabili). Per ciascun nominativo vengono indicati luogo e data di nascita. I nominativi sono riportati nel formato richiesto nel testo della mail.

Si trasmette la presente per posta elettronica (email assicurazione.volontariato@gmail.com) compilata a mano e poi scannerizzata in formato PDF con allegati, se richiesti (Questionario e Dichiarazione Integrativa), mentre l'elenco nominativi assicurati è trascritto direttamente nel testo stesso della mail esclusi allegati.

Eventuali ulteriori soci e volontari da assicurare faranno oggetto di separata successiva comunicazione.

La puntuale compilazione è fondamentale per validità dell'assicurazione: prendiamo atto che eventuali descrizioni omissive possono comportare la non copertura assicurativa ai sensi degli artt.1892, 1893, 1894 e 1898 del Cod.Civile.

firma del Rappresentante Legale o suo sostituto

Data