

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

## ADESIONE NUOVA CONVENZIONE ASSICURATIVA VOLONTARIATO 2012

La sottoindicata Associazione chiede di rinnovare, dalle ore 24 della data di spedizione della presente, la propria adesione al Consorzio Interscout ed alla Convenzione Assicurativa Volontariato stipulata dal Consorzio stesso con TUA Assicurazioni Spa, per l'annualità 2012 alle relative condizioni che dichiara di conoscere ed approvare. Il tutto scadrà, senza tacito rinnovo, alle 24 del 31.12.2012.

NOMINATIVO ASSOCIAZIONE: \_\_\_\_\_

NUMERO DEL CERTIFICATO ASSICURATIVO DELLA ANNUALITA' PRECEDENTE: \_\_\_\_\_

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

INDIRIZZO SEDE: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE ASSOCIATIVO \_\_\_\_\_

PRESIDENTE: \_\_\_\_\_

tel. casa \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DEL PRESIDENTE \_\_\_\_\_

RESPONSABILE AMMINISTRATIVO: \_\_\_\_\_

tel. casa \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

RECAPITO POSTALE DOCUMENTI ASSICURATIVI \_\_\_\_\_

Numero totale dei Soci (e altri Volontari) da assicurare (come da elenco): N° \_\_\_\_\_

Questa adesione vale per la nuova Sezione \_\_\_\_\_ (indicare lettera della Nuova Sezione prescelta come da email ricevuto).

Si autocertifica (contrassegnare con una croce) che le condizioni del rischio da assicurare non sono variate rispetto 2011, e pertanto si conferma la piena validità del Questionario sottoscritto in data \_\_\_\_\_  
*La puntuale descrizione delle attività è fondamentale per l'assicurazione: eventuali descrizioni omissive o incomplete sul questionario possono comportare la non copertura assicurativa ai sensi degli artt.1892, 1893, 1894 e 1898 del Cod.Civile.*

In alternativa (contrassegnare con una croce) si allega nuovo Questionario e/o Certificazione Integrativa.  
*Una variazione nel numero o nomi delle persone da assicurare non costituisce variazione rilevante.*

Si conferma l'avvenuto bonifico effettuato da (o a nome della) ns associazione sul Vs Conto bancario IW Bank intestato INTERSCOUT Via Nibby 11, 00161 Roma IBAN: IT21 L031 6501 6000 0007 1000 802, con causale come indicata nella mail ricevuta, per l'importo concordato di € \_\_\_\_\_.

Prendiamo atto del fatto che il bonifico sarà accettato unicamente dopo l'arrivo del medesimo sul vostro conto.

Si riconferma per il nuovo anno l'elenco delle persone assicurate della precedente annualità, oppure:

Si allega il Primo Elenco numerato progressivamente dei Nominativi da assicurare per il nuovo anno: tutti i soci e gli eventuali volontari non soci che operano nell'ambito dell'associazione (esclusi dipendenti e altri operatori retribuiti). Per ciascun nominativo vengono indicati luogo e data di nascita. Tale nuovo elenco viene da noi trasmesso anche per posta elettronica (email) a [assicurazione.volontariato@gmail.com](mailto:assicurazione.volontariato@gmail.com) nel formato previsto. Tale invio email dell'elenco è prioritario rispetto a quello qui allegato. Eventuali successivi soci e volontari da assicurare faranno oggetto di separata successiva comunicazione.

Seguiranno per posta originali firmati della presente, eventuale nuovo Questionario e Dichiarazione Integrativa.

firma del Rappresentante Legale

Data