



**MODULO DI ADESIONE PER ESTENSIONE POLIZZA RCT**  
(Responsabilità Civile Verso Terzi)  
**CON MASSIMALE DA E 3.500.000,00 A € 5.000.000,00**

PER ASSOCIAZIONI E COMITATI **CHE NON GESTISTONO ALCUNA STRUTTURA PUBBLICA O COMUNQUE RISERVATA AI SOLI SOCI**

Comitato Provinciale/ Regionale \_\_\_\_\_

Circolo promotore \_\_\_\_\_

Indirizzo del Circolo \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

fax. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CODICE E DATA DI AFFILIAZIONE:** \_\_\_\_\_

DATA DELLA RICHIESTA \_\_\_\_\_

**PREMIO ANNUO € 60,00**

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

La presente richiesta dovrà essere inviata **dal Comitato Provinciale alla Direzione Nazionale AICS** che provvederà ad inoltrarla alla **Agenzia Allianz**.