



Castelluzzo Assicuratori Srl
Agenzia Generale Unipol 102362
Via del Commercio, 36 - 00154 Roma
T. 06 54 00751 - 06 54 10 121 - Fax 06 54 27 55 94
info@castelluzzoassicuratori.it
www.castelluzzoassicuratori.it

SCHEMA DI ADESIONE

ASSOCIAZIONE: _____

SETTORE DI ATTIVITA': _____

INDIRIZZO SEDE: VIA _____

CITTA' _____ CAP _____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

RECAPITO POSTALE: VIA _____

C. F. ASSOCIAZIONE: _____ CODICE ATECO _____

PRESIDENTE: _____ TEL _____

N. VOLONTARI ISCRITTI NEL REGISTRO: _____ ALLA DATA _____

La sottoscritta Associazione chiede di stipulare la Polizza in oggetto, alle condizioni definite in

Convenzione, con applicazione della combinazione scelta: A B C

con decorrenza dalle ore 24 del _____

Data: _____
(firma)

ISTRUZIONI PER LA SOTTOSCRIZIONE:

1. Inviare mezzo fax o email la scheda di adesione debitamente compilata
2. Allegare la copia del registro dei volontari
3. Allegare copia del certificato di attribuzione del codice fiscale

