

**MODULO DI ADESIONE
CONVENZIONE POLIZZA RC CAPOFAMIGLIA**

Per attivare la copertura assicurativa per la Responsabilità Civile del Capofamiglia l'assicurando dovrà compilare e sottoscrivere il presente Modulo di adesione, indicare la data di attivazione della copertura assicurativa, indicare la copertura per le varie opzioni e consegnarlo al CRAL.

Nome:	
Cognome:	
Indirizzo: Anno costru./ristrutt. Tipo: villa/appartam. Piano: terra/intermed./attico Dimora: abituale/saltuaria	
Codice Fiscale:	
Recapito telefonico	
Premio Annuo:	€ 67
Con inclusione cane anche da guardia	€ 81

Condizioni aggiuntive

Seconda Casa	
Indirizzo Anno Tipo Piano Dimora	
Premio Annuo	€120

Terza Casa	
Indirizzo Anno Tipo Piano Dimora	
Premio Annuo	€170

Quarta Casa	
Indirizzo Anno	

Tipo Piano Dimora	
Premio Annuo	€226

Con eventi atmosferici e terremoto	
massimale	€150.000
Premio Annuo aggiuntivo	€120

L'ASSICURATO DICHIARA:

di conoscere ed accettare tutte le condizioni generali e particolari della polizza;

Data

L'ASSICURATO

.....

.....

Preso atto dei diritti riconosciuti all'interessato dal D.Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei dati qui forniti, consapevole che l'esecuzione dei servizi richiesti non può aver luogo senza comunicazione dei dati personali per le finalità e nei limiti indicati dalla suddetta legge.

Il presente modulo di adesione, trasmesso alla esKlusiva equivale ad un ordine di attivazione della copertura e un impegno al pagamento del premio.

Preso atto di quanto previsto dall'art. 1901 del Codice civile e dall'art. 3 – Pagamento del premio delle condizioni generali di assicurazione.

Data

L'ASSICURATO

.....

.....