

Polizza Responsabilità Civile Terzi
R.C. Personale Istruttori
Convenzione O.P.E.S. ITALIA

RC ISTRUTTORI OPES

ANNO 2017/18

Il sottoscritto (richiedente):

nato a _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____

residente a _____ Prov _____ in via _____

in qualità di Istruttore di: _____

DICHIARA

di aver preso visione di tutte le condizioni generali, particolari e di premio contenute nel contratto assicurativo sottoscritto con la Italiana Assicurazioni e quindi di assumere consapevolmente gli obblighi in esso contenuti;

CHIEDE

La copertura dei rischi previsti dal suddetto contratto per le attività svolte

“Istruttori con tessera h 24 “ (R.C. personale)

RESPONSABILITA' CIVILE TERZI (R.C.T.)

€ 500.000,00	per ogni sinistro, qualunque sia il numero delle persone decedute o che abbiano subito lesioni personali o abbiano sofferto danni a cose di loro proprietà
con il limite di:	
€ 500.000,00	per ciascuna persona deceduta o che abbia subito lesioni personali
€ 500.000,00	per danni a cose anche se appartenenti a più persone

Luogo e data

Firma

La copertura assicurativa è in vigore dalle ore 24.00 del giorno della trasmissione di questo modulo.