



A.I.F.I. Regione Abruzzo

Associazione Italiana Fisioterapisti della Regione Abruzzo

Viale dello Splendore 70-72, 64021 Giulianova (TE) 085-8003281

www.aifiabruzzo.it aifiabruzzo@tiscali.it

SCHEDA ADESIONE POLIZZA ASSICURATIVA

Compilando la presente scheda esprimo la mia volontà di aderire alla polizza assicurativa di Italiana Assicurazioni, tramite l'Aifi Abruzzo e l'Aifi Liguria, e dichiaro di aver preso visione delle Condizioni Contrattuali della Polizza e delle Condizioni di Convenzione Assicurativa contenute sul sito www.aifiabruzzo.it.

cognome

nome

indirizzo completo

codice fiscale

Aifi di appartenenza

telefono fax e-mail

desidero avere conferma dell'avvenuto inserimento nella copertura assicurativa tramite

posta

tel-fax

e-mail

PROVVEDO AD INVIARE LA SOMMA DI € 45,00., DI CUI €40,00 PER LA COPERTURA ASSICURATIVA E € 5,00. PER SPESE GESTIONALI AIFI LIGURIA.

ccp CCP 22888663 AIFI-Abruzzo Viale dello Splendore 70-72, 64021 Giulianova (TE)

bonifico bancario CCB 5365.24 AIFI-Abruzzo Banca Toscana ag. di Avezzano n° 2 Abi 3400 Cab 40442

LA POLIZZA ASSICURATIVA, INDIPENDENTEMENTE DALLA DATA DI VERSAMENTO DEL PREMIO ALL'AIFI, DECORRE DAL 28/02/2005. PER GLI ASSOCIATI CHE VERSANO IL PREMIO OLTRE TALE DATA LA DECORRENZA E' SEMPRE DALL'ULTIMO GIORNO DEL MESE IN CUI EFFETTUANO IL PAGAMENTO, PREVIO L'INVIO DELLA RELATIVA RICEVUTA DEL VERSAMENTO, RECANTE COME CAUSALE "POLIZZA ASSICURATIVA", ALLEGATA A QUESTA SCHEDA. IL TUTTO VA SPEDITO, TRAMITE POSTA PRIORITARIA, ALL' AIFI ABRUZZO VIALE DELLO SPLENDORE 70-72, 64021 GIULIANOVA (TE) O TRASMESSO VIA FAX ALLO 085-8003281 O VIA E-MAIL AD aifiabruzzo@tiscali.it.

ITALIANA
assicurazioni

ITALIANA ASSICURAZIONI AGENZIA GENERALE DI GENOVA Brignole

via MALTA N° 4/8 16121 GENOVA TEL,010/565582/3/4 FAX 010/543617

italiana.ge@tiscali.it

FIRMA del Contraente