



**SCHEDA SCELTA ASSICURAZIONE INFORTUNI
PROFESSIONALE ED EXTRAPROFESSIONALE (FACOLTATIVA)
MODULO RISERVATO AI SOLI MAESTRI DI SCI
LIBERI PROFESSIONISTI - STAGIONE 2017/2018**

Io sottoscritto _____ - n. iscrizione albo _____
maestro di sci libero professionista (non inserito nell'organico di nessuna Scuola di
sci autorizzata della Regione Valle d'Aosta per la stagione 2017/2018)

D I C H I A R O

di voler sottoscrivere a far data dall'**01/01/2018** - scadenza copertura **31/12/2018** - la
polizza infortuni **FACOLTATIVA** sotto indicata (fare una crocetta sulla polizza scelta):

- Polizza infortuni professionale per la sola attività dello sci – ***Ipotesi A***) → premio
470,00 € annuale

- Polizza infortuni professionale **ed extraprofessionale** 24h/24 - ***Ipotesi B***) → pre-
mio **695,00 € annuale**

- Polizza infortuni professionale **ed extraprofessionale** 24h/24 con somme assicurate
maggiorate — ***Ipotesi C***) → premio **950,00 € annuale**

Le condizioni delle tre polizze proposte, sono indicate e riepilogate nelle pagine prece-
denti.

Il presente modulo - debitamente compilato e firmato - dovrà pervenire pres-
so la ns. Segreteria a mezzo mail a **nicole@maestriscisci.com**

entro e non oltre **VENERDI 22 Dicembre 2017** per poter disporre della
copertura scelta a far data dall' **1/1/2018!!**. Grazie

Firma maestro

Aosta li, _____
