

VERSAMENTO QUOTA PER L'ASSICURAZIONE FIAB

Polizza RC. La quota per la copertura RC soci 24 ore su 24 e associazione è già compresa nel costo della tessera. La quota per la copertura RC dei non soci è di 0,30 € giornaliera per ogni non socio

Polizza Infortuni giornaliera: la quota da versare vale ed è di 0,90 € a giornata per ogni persona (indipendentemente se sia socio o non socio).

Il pagamento si può fare più volte all'anno quando si esauriscono le giornaliere acquistate precedentemente. Se a fine anno rimarranno delle coperture giornaliere non utilizzate verranno spostate all'anno successivo.

Dopo ogni versamento inviare ad assicurazione@fiab-onlus.it, il modulo qui sotto correttamente compilato, indicando il numero delle giornaliere acquistate e l'associazione a cui si riferisce.

Modulo da inviare a Antenore Vicari, fax 011 488529 o e-mail assicurazione@fiab-onlus.it unitamente alla copia del bollettino di versamento.

Inviare **SEMPRE** per e-mail o fax anche all'amministrazione contabile FIAB (Milano): amministrazione@fiab-onlus.it oppure fax a 02- 92853063, specificando estremi del versamento e dettagliata causale. Per estremi del versamento se è un bonifico si intende **anche da quale conto**, spesso ne vengono usati di personali e dagli estratti conto non si capisce proprio che è stato fatto a nome di una certa associazione.

Tipo assicurazione	Parte da versare FIAB (b)	N° ass. giornaliere (c)	Totali parziali (b x c)
RC non soci	0,30		€ ,
Infortuni giornaliera soci e non soci	0,90		€ ,
		TOTALE	€ ,

L'associazione _____, ha provveduto a versare il totale qui dichiarato con

versamento su _____ (indicare CCP, C/C Banca, ...) effettuato il _____

(pagina dei conti della FIAB su cui è possibile effettuare i versamenti: <http://fiab-onlus.it/bici/la-fiab/associazioni-aderenti/servizi-manuali-e-informazioni/item/377-conti-correnti-fiab.html>)

Compilato da: _____ firma _____