



**MODULO PER LA SOTTOSCRIZIONE/ADESIONE ALLA COPERTURA ASSICURATIVA
“FORMULA COMPLETA FACOLTATIVA”**

Alla Spett.le GOLD WING CLUB ITALIA 1982 – Piazza Adriano 15 – 10138 Torino

e-mail segretario@gwci.org

Il Sottoscritto/a _____ residente in _____

Via/Corso _____ nr. _____ Cap _____

vostro Associato con tessera nr. _____, preso atto dell’estratto delle Condizioni di Polizza UNIPOL SAI da Voi inviati all’atto dell’iscrizione, dichiaro di voler sottoscrivere/aderire alla copertura assicurativa denominata “**Formula Completa Facoltativa**” al premio lordo convenuto con la Compagnia assicurativa di Euro 25,00 + Euro 2,00 per contributo spese alla GWCI 1982.

Vi autorizzo pertanto all’invio dei miei dati personali alla UNIPOL SAI – Agenzia Generale di Vercelli limitatamente a:

- Cognome e Nome: _____
- Residenza Anagrafica: _____
- Marca e modello del mio Motociclo: _____
- Targa _____
- Numero della Tessera GWCI _____

In allegato Vi trasmetto copia del versamento di Euro 25,00 + Euro 2,00 c.s. da me effettuato con bonifico – **IBAN IT78 J 02008 12931 000107137713** intestato a GWCI 1982.

Dichiaro infine di conoscere ed accettare che la copertura assicurativa/assistenza di cui sopra, avrà inizio/cesserà secondo quanto previsto dalle Condizioni Generali di Assicurazione “Operatività delle garanzie – Formula facoltativa/completa”, indicate sull’estratto di polizza già a mie mani.

Resto in attesa di ricevere da parte Vostra il testo completo dell’anzidetta formula assicurativa e con l’occasione porgo cordiali saluti.

In fede

_____, li _____