

SEDE OPERATIVA DI VIA PERINI

Gli Agenti responsabili dell'attività di intermediazione: Sig. Stefano Medeghini e Rag. Luca Pasqualetto e Dott. Roberto Raffaelli

Via F.lli Perini 26/2 – 38122 TRENTO (TN)

da Lunedì a Venerdì 09.00 – 12.30 * 14.30 – 18.00

**Gruppo ANA di _____****RICHIESTA DI COPERTURA ASSICURATIVA SU POLIZZA INFORTUNI
M09431821 SEZIONE ANA TRENTO**

Tipo di manifestazione _____

Giorni di copertura n. _____ dal _____ al _____

Elenco nominativo Soci e/o Amici degli Alpini da assicurare

a carico della Sezione	a carico del Gruppo
1.	4.
2.	5.
3.	6.
	7.
	8.

Si prende atto che le persone sopraindicate si intendono in copertura dalle ore 24.00 del giorno della presente comunicazione a mezzo fax allo **0461/195.00.95** o via mail ad info@assicuritas.it

Distinti saluti

(firma)