

GRUPPO / SOCIO SSI (in regola con la quota SSI)

NOME DEL GRUPPO / SOCIO

**INDIRIZZO COMPLETO**

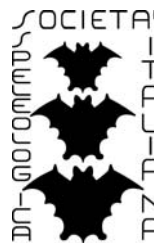
Indirizzo 1

Indirizzo 2

CAP e Città

Telefono

Città, il



Spett. Società Speleologica Italiana  
Ufficio Assicurazioni – Luisa Parrinello  
c/da Casabianca, 173 A – 91025 Marsala  
E-mail assicurazioni@socissi.it  
Tel +39-335-5434002 - Fax 030 5531267

N.B. SCRIVERE STAMPATELLO ANCHE E-MAIL

## RICHIESTA DI MODULI ASSICURATIVI GIORNALIERI

TIPOLOGIA	COSTO DI UN MODULO	QUANTITÀ	TOTALE
Giornaliera normale	€3,00		
Spese di spedizione			€5,00
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>			

OBBLIGATORIA:

### COPIA RICEVUTA DI PAGAMENTO

Conto Corrente Postale no. **58504002** oppure

Bonifico su Banca di Bologna  
filiale di Bologna (Mazzini)  
via Bellaria 32, 40139 Bologna  
codice IBAN: **IT 22 S 08883 02402 CC0200202447**  
SWIFT BDBOIT21BO  
Intestato  
**SOCIETÀ SPELEOLOGICA ITALIANA**  
**VIA ZAMBONI, 67**  
**40126 BOLOGNA**

### LA RICEVUTA DEVE ESSERE INVIATA A

Nome e Cognome

Indirizzo

CAP, Città e Provincia

N.B. verificare la presenza del nome per evitare la restituzione al mittente

### REFERENTE ASSICURATIVO

(Socio SSI in regola con il pagamento della quota annuale)

Nome e Cognome:

Indirizzo:

CAP:

Città:

Provincia:

n. telefonici:

e-mail:

fax:

firma: \_\_\_\_\_