MODULO “DATA CERTA” DA SPEDIRE A SE’ MEDESIMO/A

Oggetto: ATTIVAZIONE GARANZIE ASSICURATIVE CONVENZIONE UNIPOLSAI

MITTENTE:

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente in _____ Prov. ____ CAP _____

Via _____ n° _____

Presa visione delle condizioni contenute nei contratti assicurativi stipulati dall’ENCI per il corrente anno, al fine dell’attivazione delle polizze INFORTUNI e RESPONSABILITA’ CIVILE, di cui all’oggetto, dichiaro di essere in possesso della tessera ENCI dell’anno 2020 di

☐ Socio Allevatore n. _____ rilasciata dall’ENCI;

☐ Socio Aggregato n. _____ rilasciata dal Socio Collettivo denominato _____

_____ in data _____

Informazioni utili:

- **Compilare il presente modulo in ogni sua parte. L’incompleta compilazione può non consentire il diritto ad alcun rimborso assicurativo.**
- **Piegare il foglio in 3 parti, a soffietto, lasciando visibile solo la terza parte con mittente e destinatario (pari nominativo e indirizzo); spillare ai bordi, affrancare e spedire**
- **Conservare il presente documento, così recapitato dal servizio postale con timbro o codice a barre, quale elemento indispensabile a certificare la decorrenza dell’adesione alla polizza assicurativa**
- **NON INVIARE ne’ all’ENCI ne’ all’ASSICURAZIONE.**

DICHIARO, sotto le comminatorie di legge, che i dati riportati sono completi e veritieri.

Luogo e data _____ Firma _____

Mittente: (Posta4 €1,10)

Destinatario: