

SEDE OPERATIVA DI TRENTO MANCI

Gli Agenti responsabili dell'attività di intermediazione: Sig. Stefano Medeghini e Rag. Luca Pasqualetto e Dott. Roberto Raffaelli
Via Manci, 5 - 38122 TRENTO (TN)

da Lunedì a Mercoledì 09.00 - 12.30 * 14.30 - 17.00 - Giovedì 09.00 - 17.00 - Venerdì 09.00 - 13.00

Gruppo ANA di _____



Referente: _____ tel. _____

RICHIESTA COPERTURA ASSICURATIVA SU POLIZZA INFORTUNI
SEZIONE ANA TRENTO

Tipo di manifestazione _____

Giorni di copertura n. _____ dal _____ al _____

Elenco 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 **0461/195.00.91** o via mail a **info@assitrento.eu**

Distinti saluti

(firma)