



ASS. NAZ. ASSISTENTI E CONTROLLORI
DELLA NAVIGAZIONE AEREA

ITALIAN AIR TRAFFIC CONTROLLERS' ASSOCIATION
MEMBER OF IFATCA
INTERNATIONAL FEDERATION OF AIR TRAFFIC CONTROLLERS'
ASSOCIATIONS



MODIFICA DI ADESIONE ALL'ASSICURAZIONE STIPULATA TRA ASSICURAZIONI GENERALI ED ANACNA

Per CTA/OSIV

(da inviare via fax al n° 0689012864 o via mail ad info@anacna.it)

Il/La sottoscritto/a _____

Associato ANACNA in servizio presso _____

avendo letto e compreso le nuove Condizioni Generali e Particolari della Polizza n° **342288260**, stipulata tra ANACNA ed ASSICURAZIONI GENERALI S.p.A., per:

- la perdita dell'idoneità temporanea o permanente, necessaria allo svolgimento dell'attività di Controllore del Traffico Aereo e/o Operatore del Servizio Informazioni Volo per malattia o infortunio;
- le coperture a seguito di infortunio Invalidità Permanente (senza franchigia) massimale € 100.000,00 e Morte massimale € 80.000,00;

chiede la modifica della tipologia di polizza come indicato di seguito. A tal fine si impegna a versare anticipatamente, con le modalità sotto riportate, l'importo annuale di:

<input type="checkbox"/>	Euro 84,00	INFORTUNIO	(Esclusione P.I.)	– 12 Rate da Euro 7,00;
<input type="checkbox"/>	Euro 120,00	BASE	(Inf. + Perd. Id.)	– 12 Rate da Euro 10,00;
<input type="checkbox"/>	Euro 174,00	INTERMEDIA	(Inf. + Perd. Id.)	– 12 Rate da Euro 14,50;
<input type="checkbox"/>	Euro 252,00	AVANZATA	(Inf. + Perd. Id.)	– 12 Rate da Euro 21,00.

Lo scrivente dichiara inoltre di:

- essere in possesso di certificazione medica di idoneità psicofisica per lo svolgimento dell'attività di Controllore del Traffico Aereo e/o Operatore del Servizio Informazioni Volo in corso di validità incondizionatamente per i periodi indicati dai rispettivi Regolamenti di riferimento. Il presente **requisito non è richiesto** per la sottoscrizione della **POLIZZA SOLO INFORTUNIO**.

e si impegna a:

- Versare il premio annuo di rinnovo entro e non oltre i 90 giorni antecedenti la scadenza della polizza, pena la rescissione del contratto;
- Non recedere dalla polizza in argomento prima di 12 mesi dalla data di adesione;
- Non recedere dall'associazione ANACNA durante il periodo di validità della polizza in argomento.

La garanzia decorrerà dalle ore 24,00 del giorno in cui entra in valuta il pagamento.

In Fede _____ Data _____

Inoltre il sottoscritto autorizza ANACNA e ASSICURAZIONI GENERALI, ai sensi della legge 196/03, a trattare i dati trasmessi, che saranno utilizzati esclusivamente per l'esercizio delle attività connesse alla gestione dell'assicurazione in oggetto.

In Fede _____ Data _____