

ALLEGATO 1

Aero Club d'Italia – Servizio Sport Aeronautici
CI-RCT-Assicurazione aeromodellisti

AERO CLUB D'ITALIA
infoaeci@aeroclubitalia.it

RICHIESTA COPERTURA ASSICURATIVA RCT AEROMDELLISTI POLIZZA N° 2023/03/2548988 REALE MUTUA 2026

Socio/i dell' Aero Club _____

1	Nominativo _____	Luogo nascita _____	Data nascita _____
	Attestato n. _____ Data rilascio _____	Si allega ricevuta versamento Euro 10,00 (<i>vedi nota</i>)	

2	Nominativo _____	Luogo nascita _____	Data nascita _____
	Attestato n. _____ Data rilascio _____	Si allega ricevuta versamento Euro 10,00 (<i>vedi nota</i>)	

3	Nominativo _____	Luogo nascita _____	Data nascita _____
	Attestato n. _____ Data rilascio _____	Si allega ricevuta versamento Euro 10,00 (<i>vedi nota</i>)	

4	Nominativo _____	Luogo nascita _____	Data nascita _____
	Attestato n. _____ Data rilascio _____	Si allega ricevuta versamento Euro 10,00 (<i>vedi nota</i>)	

5	Nominativo _____	Luogo nascita _____	Data nascita _____
	Attestato n. _____ Data rilascio _____	Si allega ricevuta versamento Euro 10,00 (<i>vedi nota</i>)	

e-mail per l'invio del certificato di adesione alla polizza n. 2548988 anno 2026 _____

(luogo e data)

(firma leggibile del legale rappresentante)

NOTA

Versamento tramite: Bonifico bancario : IBAN IT 57 C 07601 03200 000034458000
Intestato Aero Club d'Italia , via Cesare Beccaria 35 A - 00196 Roma
Causale : cognome e nome, con la dicitura “assicurazione aeromodellista 2026”
Allegare ricevuta con CRO o TRN che attesti “avvenuta esecuzione (non deve più essere annullabile)”

ALLEGATO 1