

## CAI INSURANCE

### 1) ACCIDENT POLICY FOR MEMBERSHIP ACTIVITIES

Maximum Coverage A

- In case of death EU 55,000.00
- Permanent disability EU 80,000.00
- Reimbursement of Medical Expenses EU 2000.00 (EU 200.00 Deductible)

Cost included with membership

#### POLIZZA INFORTUNI SOCI IN ATTIVITA' SOCIALE

Massimali Combinazione A:

Caso morte € 55.000,00

Caso invalidità permanente € 80.000,00

Rimborso spese di cura € 2.000,00 (Franchigia € 200,00)

Premio: compreso nella quota associativa.

### 2) ALPINE EMERGENCY IN EUROPE VALID ALSO FOR PERSONAL ACTIVITIES

Cost included with membership

- Paid members through 2018: coverage is extended till March 31 2019
  - New members: the coverage starts the day after signing up for membership (also in the period of 1st November - 31 December 2017)
- (Translated by Ida Callahan 5/22/2018)*

#### POLIZZA SOCCORSO ALPINO IN EUROPA VALIDA ANCHE IN ATTIVITA' PERSONALE

Premio: compreso nella quota associativa.

- Soci in regola con il tesseramento 2018: la garanzia si estende sino al 31/03/2019;
- nuovi Soci: la garanzia è attiva dal giorno successivo all'iscrizione (anche nel periodo 1° novembre – 31 dicembre 2017).

For more information, see [www.cai.it/index.php?id=764&L=0](http://www.cai.it/index.php?id=764&L=0)

CAI membership includes two kinds of insurance included. Insurance in case of accident for CAI planned activities, and insurance for mountaineering rescue. In case of accident in Italy, while participating a planned CAI activity, promoted by any of the CAI Sections, you have to fill in the attached form as soon as possible, and **send the form and the attached material to the CAI Section of Pisa, Via Fiorentina 167, 56100 Pisa, Italy.** The form and the attached material should arrive in Milano within 60 days maximum from the accident. You have to fill the same

form also in case you had to support any expense in case of a Mountaineering rescue, for whichever activity you were doing in Italy, either with CAI or private. Form and attached documentation should arrive in Milano within 60 days from the rescue date.

The form is in Italian, so you may need some translation, and, in order to clarify this procedure to the other members of our Council also, I (Francesco Greco) have prepared the following information. How to claim an accident, occurred while attending an official planned CAI activity (from the meeting point on), including planned meetings and Annual Assembly. As soon as possible after the accident, please fill in the “Accident Insurance Claim Form”, providing your personal data (surname, name, date of birth, CAI member number), the date and location of the occurrence, a general description of what happened, if the police, or other kind of Authority, was involved, names of the witnesses, and attaching the originals of all the documentation. **The form has to be mailed to the CAI Section of Pisa, Via Fiorentina 167, 56100 Pisa, Italy.** After the approval and the signature of the President of the CAI Section, the form and the attached documentation has to be forwarded to “Insurance Office” of CAI, in via Petrella 19, 20124 Milano, Italy. Form and documentation should arrive in Milano within 60 days of the accident maximum.

How to download the Form “Mod. 8) from Internet. (See next page)

Go to the web site [www.cai.it](http://www.cai.it), select “Assicurazioni”, in the section “MODULISTICA 2010”, click on “Modulo 8 - Denuncia sinistro Infortuni”, and print the form.

The following information could be helpful to you for filling the form in:

Attivita' sezionale --> Planned CAI Activity

Avvenuto il ---> Date of occurrence

Localita' ---> Location of occurrence

Infortunato ---> Victim of the accident

Cognome ---> Surname

Nome ---> Given Name

Socio (si/no) ---> CAI Member (Yes/Not)

Data di nascita ---> Date of birth

Telefono ---> Telephone

Indirizzo completo ---> Full address

Descrizione dettagliata ---> detailed description

Autorita' intervenute ---> Emergency Authority contacted

Testimoni ---> Witnesses

Allegati ---> Attachments

*7/7/12 Written by Francesco Greco*



**DENUNCIA DI INFORTUNIO SOCIO IN ATTIVITÀ CAI**  
Polizza n°157256218

Alla Sede Centrale del Club alpino italiano - Ufficio assicurazioni  
Via E. Petrella 19 - 20124 MILANO - Fax. 02.20.57.23.201 - PEC (cai@pec.cai.it)

Il sig.....nato il.....a.....

in qualità di presidente pro-tempore della sezione di .....

denuncia il seguente sinistro - infortunio:

ATTIVITÀ SEZIONALE: .....

AVVENUTO IL ..... LOCALITÀ .....

INFORTUNATO:

COGNOME:

NOME:

DATA DI NASCITA:

CODICE FISCALE:

INDIRIZZO COMPLETO:

TELEFONO:

E-MAIL:

SOCIO (si/no):

TITOLATO/QUALIFICATO (si/no):

DESCRIZIONE(\*):.....

.....

.....

.....

AUTORITA' INTERVENUTE: .....

TESTIMONI: .....

CONTATTO DI RIFERIMENTO DELLA SEZIONE (nominativo e telefono):.....

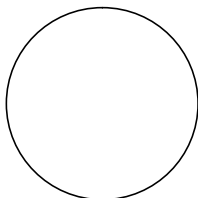
**ATTENZIONE.** E' necessario allegare alla presente denuncia:

- copia del documento di identità valido del dichiarante;
- certificato del Pronto Soccorso o del Proprio Medico Curante ed autorizzazione al trattamento dei dati sensibili (Legge sulla Privacy);
- idonea documentazione (verbale o delibera del Consiglio Direttivo Sezionale e/o programma delle attività sezionali deliberate) dalla quale risulti che l'attività svolta dall'infortunato era di carattere sociale e non personale.

In mancanza di tale documentazione, non si potrà dar seguito all'apertura del sinistro.

Si segnala che il rimborso delle spese mediche sostenute è soggetto ad una franchigia di € 200,00 per sinistro.

Timbro della Sezione



Firma del Presidente della Sezione  
oppure Reggente della Sottosezione

(In possesso di delega dal Presidente della Sezione di appartenenza)  
(Dichiarazione di responsabilità art. 47e 48 e 76\* ai sensi DPR 445/2000.)

-----  
Firma del Socio / Assicurato  
-----

DATA \_\_\_\_\_

**N.B. :** Le denunce che pervengano senza firme leggibili, sprovviste di timbro o incomplete per la parte anagrafica non potranno essere prese in considerazione.

(\*)Art. 76 del D.L. 445 del 28/12/2000: 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente T.U. è punito ai sensi di Codice Penale e delle leggi speciali in materia. 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad