



**MODULO PER LA SOTTOSCRIZIONE/ADESIONE ALLA COPERTURA ASSICURATIVA**

**“FORMULA COMPLETA FACOLTATIVA”**

**ATTIVABILE SOLO PER MOTOCICLI DI TIPO GOLDWING**

**Alla Spett.le GOLD WING CLUB ITALIA 1989 – Via Condove, 26 – 10129 Torino**  
**Fax nr. 02 700556602 – e-mail [segretario@gwci.org](mailto:segretario@gwci.org)**

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via/Corso \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
vostro Socio con tessera nr. \_\_\_\_\_, preso atto dell'estratto delle Condizioni di Polizza  
Fondiar-Sai da Voi inviatomi all'atto dell'iscrizione, dichiaro di voler sottoscrivere/aderire alla  
copertura assicurativa denominata **“Formula Completa Facoltativa”** al premio lordo convenuto  
con la Compagnia assicurativa di Euro 25,00 + Euro 2,00 per contributo spese alla GWCI 1989.  
Vi autorizzo pertanto all'invio dei miei dati personali alla Fondiar-Sai – Divisione Sai – Agenzia  
Generale di Vercelli limitatamente a:

- Cognome e Nome: \_\_\_\_\_
- Residenza Anagrafica: \_\_\_\_\_
- Modello Goldwing : \_\_\_\_\_
- Targa \_\_\_\_\_
- Numero della Tessera GWCI \_\_\_\_\_

In allegato Vi trasmetto copia del versamento di Euro 25,00 + Euro 2,00 c.s. da me effettuato sul  
Vostro conto corrente postale 41961137 – intestato a GWCI 1989.

Dichiaro infine di conoscere ed accettare che la copertura assicurativa/assistenza di cui sopra,  
avrà inizio/cesserà secondo quanto previsto dalle Condizioni Generali di Assicurazione “Operatività  
delle garanzie – Formula facoltativa/completa”, indicate sull'estratto di polizza già a mie mani.

Resto in attesa di ricevere da parte Vostra il testo completo dell'anzidetta formula assicurativa e  
con l'occasione porgo cordiali saluti.

In fede

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_