



A.N.A. SEZIONE DI BERGAMO

17 Giugno 2024



**Le coperture assicurative per ogni
nostra attività**

ne parliamo con...



Chi siamo

A screenshot of a Google search results page for "Cabrini Assicurazioni S.r.l.". The left sidebar shows a list of search results for insurance companies. The main content area displays a large image of a multi-story brick building, the company name "Cabrini Assicurazioni S.r.l.", a 4.8-star rating with 338 reviews, and the address "Via L. Da Vinci, 17, 24040 Presezzo (BG)". Below this, there are buttons for "Gestisci il profilo della tua attività" and "Inizia a fare pubblicità in pochi minuti". On the right, a map shows the location of the company in Presezzo, Bergamo, with various landmarks and roads labeled.

La CASA dei GRUPPI ALPINI:



La SEDE : l'immobile

- PROPRIETA'
- USUFRUTTO GRATUITO
- LOCAZIONE

- EVENTI ATMOSFERICI
- FURTI
- DANNI AI VICINI



La SEDE : le attività

- **ASSEMBLEE**
- **INCONTRI CULTURALI**
- **RISTORAZIONE, BAR**
- **DEPOSITO ATTREZZI DA LAVORO**
- **UFFICIO** con PC e stampanti



La VITA dei GRUPPI ALPINI:

- VOLONTARIATO
- CONVENZIONI con i comuni od altri enti
- SAGRE
- MANIFESTAZIONI
- CAMPI SCUOLA
- ...



Sagre

INFORTUNI
SUBITI DAI
VOLONTARI

RESPONSABILITA'
PER DANNI A
TERZI



The background image shows several rescue workers in high-visibility vests and helmets working in a rocky riverbed. They are positioned around a stretcher, likely preparing to transport an injured person. The scene is outdoors with a river and hills in the background.

Volontari Alpini Protezione

- INFORTUNIO:
- Invalidità permanente
- Morte
- Spese mediche
- Diarie

COMUNICARE
ALLA SEZIONE

Campi Scuola

- INFORTUNI:
- Invalidità permanente
- Morte
- Spese mediche
- Diarie

COMUNICARE ALLA SEZIONE:

- Numero partecipanti:
bambini+volontari
- Date

ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALPINI

SEZIONE DI BERGAMO

SCHEDA NOMINATIVI PER ATTIVAZIONE POLIZZA INFORTUNI

Inviare entro le ore 24 del giorno prima con e-mail a: assicurazione@anabergamo.it

Bonificare poi ad Iban: IT42E 05387 11111 000042 568245
a BPER Filiale di Clementina – Indicare la causale del versamento

il sottoscritto Capogruppo

del Gruppo di:

chiede l'attivazione della polizza infortuni nella forma:

giornaliera da € 1,70 giorno N.B. solo campiscuola fino a 15 giorni € 8,50

Per l'attività :

Data inizio:	Data fine:	Tot. Giorni:
Cognome	Nome	Data nascita
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

COMUNICARE
ALLA SEZIONE:

D & O

Responsabilità dei capigruppo
e dei consiglieri



**MODULO DI
RICHIESTA
ATTIVAZIONE
ASSICURAZIONE**

Cabrini Assicurazioni
Contatto WhatsApp



Richiesta della garanzia FURTO e SCASSO !

CONVENZIONI ATTIVE CON

... TRI ENTI:

... FORTUNI

Inviare foto de

oppure

GRUPPO AD

NO

ASSICURAZI

SEDE

inserire indir

INDICARE BARRANDE

Proprieta'

Usufrutto (locazione o gratuito)

Presenza di CUCINA

presenza ATTREZZI DA LAVORO (decespugliatori, tagliaerba, etc.)

Da

:

Firma del Consigliere:

**PREAVVISO DI
ALMENO 1
SETTIMANA**
(calendario SAGRE e CAMPI
SCUOLA già disponibile?...)

Grazie per
l'attenzione!

