



1) COMPILARE IN STAMPATELLO

2) CAMPO OBBLIGATORIO (*)

TESSERA TCI*

(*se già Socio)

CIN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE*

INTERMEDIARIO

9	9								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

COGNOME*		NOME*																	
INDIRIZZO*						NR. CIVICO*	CAP*	PROV*											
LOCALITÀ*					FRAZIONE* (se esiste)														
Data di Nascita*	TELEFONO			CELLULARE															
E-MAIL					Codice Fiscale														
					<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>														

QUOTE ASSOCIATIVE VALIDE DAL 01/10/2019 AL 30/09/2020

NUOVO SOCIO		RINNOVO											
<input type="checkbox"/>	Annuale (11) € 82,00	<input type="checkbox"/>	Annuale (12) € 82,00										
<input type="checkbox"/>	Annuale Assistenza (81) € 107,00	<input type="checkbox"/>	Annuale Assistenza (82) € 107,00										
<input type="checkbox"/>	Triennale (31) € 185,00	<input type="checkbox"/>	Triennale (32) € 185,00										
<input type="checkbox"/>	Triennale Assistenza (85) € 239,00	<input type="checkbox"/>	Triennale Assistenza (86) € 239,00										
<input type="checkbox"/>	Familiare (15) € 25,00	<input type="checkbox"/>	Familiare (16) € 25,00										
<input type="checkbox"/>	Familiare Assistenza (75) € 50,00	<input type="checkbox"/>	Familiare Assistenza (76) € 50,00										
<input type="checkbox"/>	Decennale (91) € 496,00	<input type="checkbox"/>	Decennale (92) € 496,00										
<input type="checkbox"/>	Annuale Estero (51/52) € 96,00	<input type="checkbox"/>	Vitalizio (18) € 33,00										
<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> €										
<input type="checkbox"/> Assistenza Stradale Socio Vitalizio/Centenario/Decennale € 18,00													
<input type="checkbox"/> Assistenza Stradale Socio Annuale € 25,00													
Marca Modello Veicolo (Associazione con Assistenza Stradale - fino a 35q)		TARGA											
_____		<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>											
<input type="checkbox"/> ASSISTENZA PIÙ € 29,00													
Marca Modello Veicolo (Assistenza Stradale per 2°-3°-4°-5° Veicolo - fino a 35q)		TARGA											
_____		<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>											
<input type="checkbox"/> Spedire Bagaglio di Viaggio	<input type="checkbox"/> Cambio indirizzo	<input type="checkbox"/> Duplicato Tessera											

Richiedendo l'assistenza stradale si aderisce ad una polizza assicurativa le cui condizioni in estratto sono state consegnate all'aderente. Il Set Informativo è presente su www.touringclub.it/assistenza o www.vittoriaassicurazioni.com nella sezione Privati nel piè di pagina.

Data* _____

Firma Socio* _____