



Prot.: UNICA/SNA/ /

Riservato Segreteria

A: Un.I.C.A.
via delle Rupicole, 85
00169 Roma

**Polizza assicurativa
per la perdita di idoneità alla mansione specifica o l'infortunio
Richiesta di disdetta**

Cognome

Nome

Sede di appartenenza

Matricola

CTA | FISO | Altro:

Categoria

Codice fiscale

Dichiara di volere recedere dall'adesione alla Polizza per la perdita di idoneità alla mansione specifica o l'infortunio a partire dalla scadenza dell'anno di validità della stessa, come previsto dalle Condizioni Generali e Specifiche sottoscritte al momento dell'adesione.

Informato dei diritti previsti nel EU-GDPR 2016/679, esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del contratto di assicurazione.

Luogo

Data

Firma leggibile

Un.I.C.A. – Unione Italiana Controllo e Assistenza al volo
Via delle Rupicole 85/87 – 00169 Roma - Tel. 06 261687 – fax 06 2327 0538
<http://www.unica-av.it> - segreteria@unica-av.it - unica-av@pec.it

PolAss_Ades_2017-10.01