



Modulo di richiesta per la dive card aqua med

Per ogni dive card utilizzare un modulo di richiesta diverso! I prezzi s'intendono all'anno.

Am Speicher XI 11
28217 brema
germania

tel: +49 421 222 27-10
fax: +49 421 222 27-17
info@aqua-med.eu

- dive card basic (45,00 €)**
- dive card professional (139,00 €)**
- dive card family (98,00 €)** (con dive card professional servizi su richiesta)
- travel card aggiuntiva (25,00 €)** (per familiari + partner che non fanno l'immersione)

Aiutaci e scrivi i tuoi dati in stampatello, grazie!

Richiedente: Nome e cognome: _____ Data di nascita: _____
 Via e numero civico: _____ Tel.: _____
 Abbreviazione stato, CAP e località: _____ Fax: _____
 e-mail: _____
 Membro di un'associazione, quale? _____ Numero: _____

* **Famigliari** (per dive card **family** + **travel** card)
(al massimo un partner e due figli fino al 21° anno di età):

Nome e cognome	Data di nascita

Effettui attività subacquee per lavoro? In caso affermativo, selezionare con una croce la propria attività (in questo caso ti consigliamo una dive card professional, in modo da avere anche un'assicurazione per la responsabilità civile per le tue attività subacquee):

- Istruttore/Assistente subacqueo
- Esperto di biologia sottomarina/Archeologo subacqueo
- Fotografo subacqueo/Guida subacquea
- Altro: _____

Come sei venuto a sapere della dive card?

(Importante, si prega di fornire una risposta così da evitarci investimenti in pubblicità non necessaria e la dive card rimane economicamente vantaggiosa):

- Scuola per immersioni/Istruttore subacqueo
- Internet
- Fiera
- Rivista, quale: _____
- Altro: _____

Note importanti:

Questo modulo di richiesta è valido per subacquei con residenza all'interno della UE o in Svizzera. La valuta del contratto è l'Euro. Tutti i contratti delle card hanno una validità di un anno con decorrenza dall'arrivo della richiesta presso di noi, a meno che non sia indicata una data posticipata sulla richiesta stessa. Si rinnovano rispettivamente di un anno se non riceviamo disdetta scritta al massimo due settimane prima della scadenza del contratto. Se non si desidera il pagamento con carta di credito, questo avviene tramite fattura/bonifico. Per questo servizio è prevista una spesa supplementare di EUR 3,00 all'anno. Se l'importo non viene pagato entro 10 giorni o se non è possibile effettuare l'addebito su carta di credito a causa di dati errati, incompleti o non aggiornati o in mancanza di copertura, decade ogni diritto ai servizi offerti. Inoltre occorre pagare un forfait di lavorazione di EUR 10,00. Il diritto ai servizi offerti decorre quindi una volta che il pagamento arriva ad aqua med. Con la tua richiesta autorizzi aqua med a salvare i tuoi dati per l'elaborazione del contratto e a trasmetterli ai rispettivi responsabili dei servizi. Non vengono comunque trasmessi i dati relativi allo stato di salute. Per poter gestire il contratto è necessario comunicare immediatamente a aqua med eventuali cambiamenti di indirizzo. Nel caso in cui non fosse possibile inviarti delle comunicazioni, perché siamo in possesso di dati errati o non aggiornati, potresti poi avere dei problemi. Le basi di questo contratto sono le condizioni di assicurazione, così come le dichiarazioni del nostro depliant nella versione rispettivamente aggiornata, che puoi scaricare da internet (www.aqua-med.eu) o richiederci in qualsiasi momento. (01/2009)

_____ Luogo, data _____ Firma

Carta di credito: Con la presente autorizzo aqua med a addebitare sulla mia carta di credito gli importi in scadenza. Fino alla disdetta è valida per l'intero periodo di validità del contratto.

- Visa Mastercard valida fino a (mm.aaaa): _____ Numero della carta: _____

Nome e cognome dell'intestatario della carta: _____

_____ Data _____ Firma dell'intestatario della carta