



MAG

MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA VOLONTARIA "INTEGRATIVA INFORTUNI E RESPONSABILITÀ ' CIVILE AD ADESIONE PER PERSONALE ADDETTO IN CASO DI GARE O MANIFESTAZIONI"

2022-2025

Società affiliata organizzatrice:		Affiliazione n.:	
Indirizzo:.....		C.A.P.:	Città:.....
Provincia:.....			
Denominazione Gara e/o Manifestazione organizzata:			
Data inizio:...../...../.....		Data fine:	
.....		luogo:	
COGNOME E NOME PERSONALE ADDETTO			
<u><i>Allegare elenco nominativo con l'indicazione del luogo e data di nascita.</i></u>			

L'elenco nominativo con l'indicazione del luogo e data di nascita allegato al presente modulo, che forma parte integrante della presente Polizza, deve essere inviato alla Spett. MAG S.P.A. a mezzo email all'indirizzo integrativa.fitet@magitaliagroup.com, unitamente a copia del bonifico bancario intestato a MAG S.P.A., che comprovi l'avvenuto pagamento del premio relativo stabilito come segue:

Personale adetto:

Fino a 30 addetti

Euro 18,00 (premio per singola giornata e/o gara)

per ogni addetto oltre i primi 30

Euro 0,50 (premio per singola giornata e/o gara)

Le coordinate da utilizzare per il versamento del premio sono le seguenti:

MAG SPA

BANCA POPOLARE SVILUPPO - Via Verdi - NAPOLI - IBAN

IT66K0502303400010570004565

Causale del versamento: "Integrativa Manifestazione FITET."

Il pagamento del premio assicurativo dovrà essere effettuato in data antecedente alla data della manifestazione.

Le garanzie previste dalla formula integrativa decorreranno dalle ore 24.00 del giorno di pagamento del premio dovuto.

Data/...../.....

Timbro della Società affiliata

Il Presidente
