

MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA VOLONTARIA INTEGRATIVA INFORTUNI E RESPONSABILITÀ CIVILE
AD ADESIONE PER PARTECIPANTI NON TESSERATI IN CASO DI GARE O MANIFESTAZIONI

30.06.2025 -30.06.2029

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 PARTECIPANTI

Allegare elenco nominativo con l'indicazione del luogo e data di nascita.

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:

Partecipanti a manifestazioni:

Fino a 300 partecipanti

euro 25,00 (premio per singola giornata e/o gara)

Da 301 a 1.000 partecipanti

euro 50,00 (premio per singola giornata e/o gara)

Da 1.001 a 5.000 partecipanti

euro 200,00 (premio per singola giornata e/o gara)

Oltre 5.000 partecipanti

euro 40,00 per ogni 1.000 partecipanti in eccesso ai 5.000

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

MAG SPA

BANCO BPM SPA Agenzia 36 Piazza Missori 3 Milano

IBAN: IT 66 0 05034 01636 000000031638 - SWIFT CODE: BAPPIT21AI0Causale del versamento:

"Integrativa Manifestazione FITET."

Il pagamento del premio assicurativo dovrà essere effettuato in data antecedente alla data della manifestazione, ossia almeno due giorni lavorativi prima della manifestazione sportiva.

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
