

MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA VOLONTARIA INTEGRATIVA PER IL "PERSONALE E PARTECIPANTI NON TESSERATI IN CASO DI GARE O MANIFESTAZIONI"

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 NON TESSERATO ADDETTO A GARE/ MANIFESTAZIONI
COGNOME E NOME PARTECIPANTI A MANIFESTAZIONI /GARE NON TESSERATI**

ALLEGARE ELENCHI NOMINATIVI CON L'INDICAZIONE DEL LUOGO E DATA DI NASCITA

Gli elenchi nominativi con l'indicazione del luogo e data di nascita allegati al presente modulo, che formano parte integrante della presente Polizza, devono essere inviati alla **Spett. MAG S.P.A.** a mezzo e-mail all'indirizzo integrative.fih@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:

PER OGNI GIORNATA DI MANIFESTAZIONE E/O GARA È IL SEGUENTE:

Personale non tesserato addetto a gare:

Premio minimo per 30 addetti a giornata euro 18,00

Premio unitario oltre i 30 addetti a giornata euro 0,50

Partecipanti non tesserato addetto a gare:

Premio dovuto fino a 300 partecipanti euro 25,00

Da 301 a 1.000 partecipanti euro 50,00

Da 1001 a 5000 partecipanti euro 200,00

Oltre 5000 euro 40,00 per ogni 1.000 partecipanti in eccesso ai 5000

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: BAPPIT21AI0

Causale del versamento: "Integrativa evento F.I.H."

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

La copertura assicurativa decorre dalle ore 24.00 del giorno di pagamento del premio dovuto.

Per la corretta gestione della copertura, i bonifici la documentazione debitamente compilata e sottoscritta e la relativa distinta di pagamento dovranno essere trasmesse almeno 2 giorni lavorativi prima dell'evento

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

Timbro della Società affiliata

Il Presidente

Luogo

.....

.....