

**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 O 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 .....

.....

.....