



MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA VOLONTARIA INTEGRATIVA INFORTUNI E RESPONSABILITÀ CIVILE AD ADESIONE PER PERSONALE E PARTECIPANTI, COLLABORATORI E VOLONTARI NON TESSERATI IN CASO DI GARE O MANIFESTAZIONI
MODULO VALIDO DAL 31/12/2024 AL 31/12/2025

SOCIETÀ AFFILIATA ORGANIZZATRICE:

AFFILIAZIONE N.:

INDIRIZZO:.....C.A.P.: CITTÀ:.....PROVINCIA:.....

DENOMINAZIONE GARA E/O MANIFESTAZIONE ORGANIZZATA:.....

.....

Data inizio:...../...../..... Data fine:/...../..... Luogo:

ALLEGARE ELENCHI NOMINATIVI CON L'INDICAZIONE :

- COGNOME E NOME PERSONALE/ PARTECIPANTI NON TESSERATI A MANIFESTAZIONI /GARE
- DEL LUOGO E DATA DI NASCITA.

Il presente modulo, che forma parte integrante della Polizza, deve essere inviato alla Spett. **MAG S.P.A.** a mezzo e-mail all'indirizzo integrative.fidesm@magitaliagroup.com unitamente a copia del bonifico bancario intestato a **MAG S.P.A.**, che comprovi l'avvenuto pagamento del premio, entro due giorni lavorativi antecedenti l'evento assicurando. Gli elenchi nominativi, con l'indicazione del nome e cognome, luogo e data di nascita dovranno essere inviati preferibilmente congiuntamente ai documenti sopra richiamati, al più il giorno seguente la manifestazione sportiva. I premi sono così stabiliti:

1) PERSONALE ADDETTO DA ASSICURARE

Premio fino a 30 addetti **euro 20,00** (premio per singola giornata)

Premio oltre i 30 addetti **euro 0,50** per ogni addetto in eccesso ai 30 addetti (premio per singola giornata)

2) PARTECIPANTI, COLLABORATORI E VOLONTARI A MANIFESTAZIONI DA ASSICURARE

Premio fino a 300 partecipanti	Euro 100,00 (premio per singola giornata)
Premio da 301 a 1.000 partecipanti	Euro 200,00 (premio per singola giornata)
Premio da 1001 a 5.000 partecipanti	Euro 300,00 (premio per singola giornata)
Premio oltre i 5.000 partecipanti	Euro 40,00 per ogni 1.000 partecipanti in eccesso ai 5.000 (premio per singola giornata)

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: "Manifestazione FIDESM"

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.

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

FIRMA.....