FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA

MAG

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

MODULO VALIDO DAL 31/12/2023 AL 28/06/2024

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.**

Gli elenchi nominativi con l'indicazione del nome e cognome, 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 email all'indirizzo integrative.fidal@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:

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** A MANIFESTAZIONI DA ASSICURARE

Premio fino a 300 partecipanti *Euro* **100,00 (premio per singola giornata)**
Premio da 301 a 1.000 partecipanti *Euro* **150,00 (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
BANCA DI CREDITO POPOLARE Filiale di Napoli - via San Giacomo 16 80132 NAPOLI NA
IBAN:
IT 69 E 05142 03419 CC1187004211
Causale del versamento: "Manifestazione FIDAL"

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…….