

**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 31/12/2020 AL 31/12/2023*

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](mailto: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 POPOLARE SVILUPPO - Via Verdi - NAPOLI - IBAN

IT66K0502303400010570004565

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.....