MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA VOLONTARIA "INTEGRATIVA INFORTUNI E RESPONSABILITÀ CIVILE AD ADESIONE PER PARTECIPANTI ALLE SOLE MANIFESTAZIONI ORGANIZZATE DAL CONTRAENTE E DAI SUOI AFFILIATI"

31.08.2024
31.08.2025

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 PARTECIPANTI

Allegare elenco nominativo con l'indicazione del luogo e data di nascita.

L'elenco nominativo con l'indicazione del luogo e data di nascita allegato al presente modulo, che forma parte integrante della presente Polizza, deve essere inviato alla **Spett. MAG S.P.A.** a mezzo e-mail all'indirizzo integrative.cusi@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:

Partecipanti a manifestazioni:

Fino a 300 partecipanti	*Euro 25,00 (premio per singola giornata e/o gara)*
Da 301 a 1.000 partecipanti	*Euro 50,00 (premio per singola giornata e/o gara)*
Da 1.001 a 5.000 partecipanti	*Euro 200,00 (premio per singola giornata e/o gara)*
Oltre 5.000 partecipanti	***Euro** 40,00 per ogni 1.000 partecipanti in eccesso ai 5.000*

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 Manifestazione CUSI*"

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

Le garanzie previste dalla formula integrativa decorreranno dalle ore 24.00 del giorno di pagamento del premio dovuto.

Data ……/……. /……

Timbro/Firma della Società affiliata