

MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA VOLONTARIA "INTEGRATIVA INFORTUNI E RESPONSABILITÀ CIVILE AD ADESIONE PER PERSONALE ADDETTO IN CASO DI 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 PERSONALE ADDETTO

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:

Personale adetto:

Fino a 30 addetti

Euro 18,00 (premio per singola giornata e/o gara)

per ogni addetto oltre i primi 30

Euro 0,50 (premio per singola giornata e/o gara)

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 BAPPIT21AIO

Causale del versamento: *"Integrativa Personale addetto 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
