

**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/CR: .....

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.fick@magitaliagroup.com](mailto:integrative.fick@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: BAPPIT21AIO

Causale del versamento: "Manifestazione FICK"

**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.....