

## MODULO DI ADESIONE INTEGRATIVA INFORTUNI FORMULA LIGHT

(da scaricare, compilare e inviare a: [integrative.fisr@magitaliagroup.com](mailto:integrative.fisr@magitaliagroup.com) )

COGNOME E NOME DELL'ASSICURATO ( SE MINORENNE)		DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
COGNOME E NOME DEL L'ASSICURATO ( SE MAGGIORENNE O GENITORE/TUTORE DEL MINORE ASSICURATO)		DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
INDIRIZZO DI RESIDENZA			
CAP	LOCALITA'	PROVINCIA	
CELLULARE			
E-MAIL	NOTE		
SOCIETA' DI APPARTENENZA	NUMERO TESSERA FEDERALE		
<b>CONVENZIONE POLIZZAFISR N. 2022/05/3031338</b>			
GARANZIA	Somma Assicurata		
Morte	110.000 euro		
Invalidità permanente – fr. 5%	110.000 euro		
Rimborso Spese Mediche	2.500 euro		
Premio lordo annuo € 23,00			

- dichiara di aver effettuato in data \_\_\_\_\_ il versamento di € \_\_\_\_\_, (euro\* / ) a:

**MAG SPA**

**BANCA DI CREDITO POPOLARE Filiale di Napoli**

**via San Giacomo 16 80132 NAPOLI NA**

**IBAN: IT 69 E 05142 03419 CC1187004211 - SWIFT CODE: BCPTITNN**

Copia del presente modulo di adesione viene rilasciata come  
ricevuta di versamento.

La ricevuta di versamento deve essere conservata: costituisce, infatti, prova di adesione alla polizza da esibire in caso di eventuale sinistro.

Le condizioni di polizza sono scaricabili attraverso il sito della Federazione FISR.