

MODULO DI ADESIONE RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI PER LA GESTIONE DEGLI IMPIANTI FISR

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

unitamente alla copia contabile che ne certifichi l'avvenuto pagamento del Premio

OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE:

Le garanzie previste nella presente sezione sono operanti per la Contraente, per le sue strutture Regionali e Provinciali e per le Società/Associazioni sportive affiliate alla FISR quando svolgono attività inerenti all'esercizio, l'organizzazione e lo svolgimento di attività sportive e associative rientranti negli scopi della Contraente.

Per dette Società affiliate l'estensione di garanzia decorrerà dalle ore 24,00 della data di pagamento del premio assicurativo.

| | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------|--------------|
| SOCIETA' | | P.IVA /CODICE FISCALE | |
| | | | |
| | | | |
| INDIRIZZO SOCIETA' | | | |
| | | | |
| CAP | LOCALITA' | PROVINCIA | |
| | | | |
| CELLULARE | | | |
| | | | |
| E-MAIL | CODICE AFFILIAZIONE N. | | |
| | | | |
| NUMERO TESSERA FEDERALE | SOCIETA' DI APPARTENENZA | | |
| | | | |
| IMPIANTO: NUMERO PALESTRE | | | |
| INDIRIZZO COMPLETO DELLA PALESTRA | | VIA | |
| | | CAP | COMUNE PROV. |
| DI PROPRIETA' <input type="checkbox"/> | CONDUZIONE <input type="checkbox"/> | | |
| IMPIANTO AL DI FUORI DELL'ATTIVITA' FISR | | | |
| SI' <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | | |
| CONVENZIONE POLIZZA FISR N. 2025/05/3161334 e 2025/03/2591620 | | | |
| Validità: 01.05.2025 - 31.07.2026 | | | |
| Premio lordo € 750,00 | | | |

dichiara di aver effettuato in data _____ il versamento di € _____ (euro* /) a:

MAG SPA

BANCO BPM SPA Agenzia 36 Piazza Missori 3 Milano

IBAN: IT 66 0 05034 01636 000000031638 - SWIFT CODE: BAPPIT21A10

Causale del versamento: "Integrativa Gestione impianti FISR"