



**MODULO ATTIVAZIONE
COPERTURA ASSICURATIVA
MANIFESTAZIONI**

La Società Sportiva/Circolo
affiliata ASI codice con sede in
via prov.
comunica che avrà luogo in la seguente
manifestazione.....
a partire dal giorno e fino al giorno con i seguenti
orari di svolgimento , organizzata dalla scrivente
Società/Circolo.

Le attività previste durante la manifestazione sono:

.....
.....
.....
.....

Sono previsti n. partecipanti, si richiede quindi la copertura assicurativa temporanea per i partecipanti alla suddetta manifestazione. Alleghiamo attestazione di versamento dell'importo di euro per n. partecipanti.

Per la validità della richiesta occorre inviare quanto segue:

- Bonifico Bancario intestato ad ASI Nazionale presso: BANCA POPOLARE DI MILANO
IBAN IT80 V 05584 03264 000000000594, riportando nella causale la dicitura "ATTIVAZIONE COPERTURA MANIFESTAZIONE GIORNALIERA"
- Inviare il presente modulo compilato e sottoscritto esclusivamente a:
sinistri@assieurconsulting.it ed ufficiosinistri@asinazionale.it almeno 5 giorni prima dello svolgimento dell'evento.
- Trasmettere l'elenco nominativo dei partecipanti con nome, cognome e data di nascita **tassativamente entro le ore 24.00 della giornata di svolgimento della manifestazione**, sempre agli indirizzi sinistri@assieurconsulting.it e ufficiosinistri@asinazionale.it

Data

Timbro e Firma
Ente Affiliatore

Timbro e Firma
Società Organizzatrice