



## Modulo attivazione copertura assicurativa giornaliera manifestazioni

La Società Sportiva/Circolo \_\_\_\_\_  
affiliata ASI codice \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ indirizzo email \_\_\_\_\_  
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.

**Modalità per la validità della richiesta occorre inviare quanto segue:**

- Bonifico Bancario intestato ad ASI Nazionale presso BANCA POPOLARE DI MILANO
- IBAN IT63E0503403264 000000000594 di € 150,00 per ogni cento partecipanti, riportando nella causale la dicitura "ATTIVAZIONE COPERTURA MANIFESTAZIONE GIORNALIERA"
- Inviare il modulo compilato e sottoscritto esclusivamente a: [sinistri@assieurconsulting.it](mailto:sinistri@assieurconsulting.it) ed [segreteria@asinazionale.it](mailto:segreteria@asinazionale.it) almeno 5 giorni prima dello svolgimento dell'evento.
- Trasmettere l'elenco nominativo dei partecipanti (nome, cognome e data di nascita) tassativamente entro le ore 24,00 della stessa giornata della manifestazione, agli indirizzi [sinistri@assieurconsulting.it](mailto:sinistri@assieurconsulting.it) e [segreteria@asinazionale.it](mailto:segreteria@asinazionale.it)

DATA \_\_\_\_\_

Timbro e firma  
Ente Affiliatore

Timbro e firma  
Società Organizzatrice