



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 € 120,00 per ogni cento partecipanti, riportando nella causale la dicitura "ATTIVAZIONE COPERTURA MANIFESTAZIONE GIORNALIERA"
- Inviare il modulo compilato e sottoscritto esclusivamente a: sinistri@assieurconsulting.it ed 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 e segreteria@asinazionale.it

DATA _____

Timbro e firma
Ente Affiliatore

Timbro e firma
Società Organizzatrice