

MODULO DI RICHIESTA DI COPERTURA ASSICURATIVA MANIFESTAZIONI
DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO
DATI DELLA MANIFESTAZIONE

Con la presente si richiede la copertura assicurativa per la Manifestazione/Evento:

In programma dal giorno.....al giorno.....

Presso la Località (Indirizzo, Località, Provincia)

Organizzata da (Circolo/Società etc) ACLI di:

Recapito telefonico dell'organizzatore FAX

Attività svolte:

Numero previsto di partecipanti:.....

Numero previsto di addetti:.....

PREMI
Partecipanti a gara/manifestazione

- sino a 300 partecipanti (tra tesserati e non): premio lordo a giornata € 102,40
- da 301 a 1.000 partecipanti (tra tesserati e non): premio lordo a giornata € 411,40
- da 1001 a 5.000 partecipanti (tra tesserati e non) : premio lordo a giornata € 1.028,30
- oltre 5.000 partecipanti, ogni 1.000 in più (tra tesserati e non): premio lordo a giornata € 180,10

Personale non tesserato addetto a gara/manifestazione (allegare elenco):

- sino a 30 addetti il premio lordo complessivo è pari a € 15,50 a giornata
- il premio lordo a giornata per ogni addetto oltre ai primi 30 è di € 0,50

CONTO CORRENTE PER PAGAMENTO PREMIO ED EFFICACIA COPERTURA ASSICURATIVA

AON S.p.A. – Presso BANCA NAZIONALE DEL LAVORO - P.zza San Fedele, 3 - 20121 Milano (MI)

IBAN : IT59Q0100501600000000002025

Importo complessivo del bonifico bancario : €

Firma del richiedente

Timbro e Firma di approvazione

(Sede Nazionale US ACLI)

Dopo l'approvazione da parte della Segreteria Nazionale US ACLI, per la validità ed efficacia della copertura il presente "MODULO" deve essere inviato entro le ore 24,00 del giorno precedente la Manifestazione allegando obbligatoriamente copia del bonifico bancario a :

U.S. ACLI Via Marcora, 18/20 – Roma – Fax 06.5840564 e.mail: assicurazione.usacli@acli.it

AON S.p.A. - Via Andrea Ponti, 8/10 - 20143 Milano (MI) - Fax 02.45463294 e-mail: infocomm@biverbroker.it