



GUIDA AI SERVIZI ASSICURATIVI

STAGIONE SPORTIVA 2011



INDICE

Pag. 3	1.1) Convenzioni FCI 2011
Pag. 4	2.1) Convenzione Multirischi FCI – INA/Assitalia
Pag. 6	2.2) Modulistica formule integrative per adesione
Pag. 18	2.3) Tessere Giornaliere
Pag. 20	2.4) Norme da seguire in caso di sinistro
Pag. 23	3.1) Polizza Kasko Reale Mutua Assicurazioni
Pag. 24	3.2) Norme da seguire in caso di sinistro
Pag. 26	4.1) Polizza Tutela Legale Filo Diretto
Pag. 27	4.2) Norme da seguire in caso di sinistro
Pag. 30	5.1) Domande Ricorrenti

1.1) CONVENZIONI ASSICURATIVE STAGIONE SPORTIVA 2011

La Federazione Ciclistica Italiana ha rinnovato per l'anno 2011 le seguenti convenzioni assicurative a favore dei propri tesserati:

1. **INA ASSITALIA** Polizza "Multirischi"
http://www.federciclismo.it/assicurazione/convenzione_assitalia.pdf
2. **REALE MUTUA ASSICURAZIONI**, Polizza Kasko motoveicoli e vetture utilizzati in occasione di gare e manifestazioni ciclistiche <http://www.federciclismo.it/assicurazione/kasko.pdf>
3. **FILO DIRETTO** Polizza Tutela Legale per fatti inerenti all'attività esercitata e/o connessi allo svolgimento dei rispettivi incarichi e mansioni

Si precisa che il seguente estratto è stato realizzato a scopo meramente illustrativo ; le condizioni normative sono esclusivamente quelle riportate nel testo della Convenzione stipulata dalla Federazione con la Compagnia con Ina Assitalia

I **testi integrali** delle polizze in oggetto, **unitamente ai moduli** per effettuare le relative denunce, sono consultabili e scaricabili nella sezione appositamente dedicata del sito federale <http://www.federciclismo.it/assicurazione/index.asp>

2.1) POLIZZA MULTIRISCHI FCI – INA /ASSITALIA

LE NOVITÀ 2011

La Polizza Multirischi FCI – Ina/Assitalia garantisce i tesserati e le società affiliate alla F.C.I. durante gli allenamenti e/o gare.

contro

- Lesioni /Morte
- Responsabilità civile verso terzi.

Rispetto a quanto previsto dalla polizza 2010 Vi evidenziamo di seguito le novità introdotte nella Convenzione Multirischi:

- Aumento dei massimali in caso di Morte;
- elevazione del termine di denuncia sinistro a 30 giorni dalla data dell'evento
- eliminazione dei risarcimenti in caso di infarto;
- possibilità di assicurare Presidenti e Soci di Società durante l'attività ciclistica attraverso il pagamento di un premio di 10 euro/anno (Modulo 9).

La Polizza Multirischi FCI – Ina/Assitalia, oltre a prevedere una serie di garanzie “**base**” già previste al momento del tesseramento e/o dell'affiliazione delle società sportive, consente , previo pagamento di un premio prestabilito, l'attivazione delle seguenti coperture integrative per adesione che permettono l'erogazione di prestazioni “**accessorie**” a favore delle società sportive e dei tesserati:

1. Aumento massimali infortuni/lesioni per tesserati in caso di sinistro;
2. Copertura assicurativa per addetti a gare e manifestazioni
3. Copertura assicurativa per non tesserati a gare e manifestazioni
4. Copertura assicurativa per Partecipanti Attività Promozionali in Istituti Scolastici
5. Copertura assicurativa per Partecipanti Attività Promozionali
6. Copertura assicurativa per atleti stranieri,
7. Aumento massimali rct per società organizzatrici
8. Aumento massimali rct direttori di corsa/organizzazione
9. Copertura assicurativa per Attività Sportiva dei Soci di Società

I moduli oltre che allegati alla presente comunicazione, sono consultabili e scaricabili nella sezione appositamente dedicata del sito federale.

(<http://www.federciclismo.it/assicurazione/integrativa.asp>)

La Federazione Ciclistica Italiana ha istituito un apposito ufficio assicurativo (**Dott. Diego Vollaro 06/3685.7132 – Fax 06/3685.7958 email: d.vollaro@federciclismo.it**) per fornire informazioni sulle caratteristiche e condizioni dei prodotti sopra citati, sulle modalità di presentazione delle denunce.

Per ricevere informazioni sullo stato delle pratiche assicurative è possibile contattare il numero dedicato del Broker **Assiteca Spa Via Emilio de' Cavalieri, 11 – 00198 Roma Tel.06.45490033 - Fax 06. 45490034 info.federciclismo@assiteca.it** appositamente dedicato ai sinistri F.C.I.

NUOVE SOMME ASSICURATE STAGIONE 2011

Categorie Assicurati	Morte	Lesioni	Spese Mediche	RCT	Infarto
Tesserati (Compresi A.S.A. – Staffette Motorizzate – Soci Società)	€. 50.000	Tabella 1	NO	€. 520.000	NO
Tessera Giornaliera Agonistica Fuoristrada	€. 50.000	Tabella 1	NO	€. 520.000	NO
Tessera Giornaliera Gran Fondo	€. 50.000	Tabella 1	NO	€. 520.000	NO
Tessera Promozionale "PG"	€. 50.000	Tabella 1	NO	€. 520.000	NO
Tesserati Paraciclisti (esclusi aderenti settori cicloturisti)	€. 50.000	Tabella 1	NO	€. 520.000	NO
Membri Consiglio Direttivo/Soci Società (Attività Amministrativa)	€. 50.000	Tabella 1	NO	€. 520.000	NO
Staffette Motorizzate	€. 50.000	Tabella 1	NO	€. 520.000	NO
Cicloturisti	€. 40.000	Tabella 1	NO	€. 520.000	NO
Tessera Giornaliera Cicloturistica (Strada/Fuoristrada)	€. 40.000	Tabella 1	NO	€. 520.000	NO
Direttori Corsa ed Organizzazione	€. 50.000	Tabella 1	NO	€. 1.300.000	NO
Giudici di Gara	€. 50.000	Tabella 1	NO	€. 1.300.000	NO
Presidenti di Società Affiliate	€. 50.000	Tabella 1	NO	€. 1.300.000	NO
Allenatori su Moto	€. 50.000	Tabella 1	NO	€. 1.300.000	NO
Atleti Rappresentative Regionali/Nazionali					
Rappresentative Regionali	€. 65.000	Tabella 2	€. 2.500	€. 520.000	NO
Rappresentative Nazionali	€. 110.000	Tabella 2	€. 13.000	€. 520.000	NO
Coperture Integrative per Adesione					
Tesserati Tipo A (Modulo Nr. 1)	€. 60.000	Tabella 1 x2	NO	€. 520.000	NO
Tesserati Tipo B (Modulo Nr. 1)	€. 70.000	Tabella 1 x3	NO	€. 520.000	NO
Personale Addetto a Gare e Manifestazioni (Modulo Nr. 2)	€. 50.000	Tabella 1	NO	€. 520.000	NO
Partecipanti NON Tesserati a Gare e Manifestazioni (Modulo Nr. 3)	€. 50.000	Tabella 1	NO	€. 520.000	NO
Partecipanti Attività Promozionali in Istituti Scolastici (Modulo Nr. 4)	€. 50.000	Tabella 1	NO	€. 520.000	NO
Partecipanti Attività Promozionali (Modulo Nr. 4 Bis)	€. 50.000	Tabella 1	NO	€. 520.000	NO
Atleti Stranieri (Modulo 5)	€. 50.000	NO	NO	€. 520.000	NO
Società Organizzatrici (Modulo 6)	NO	NO	NO	€. 3.000.000 €. 5.000.000	NO
Direttori di Corsa ed Organizzazione (Modulo 7)	NO	NO	NO	€. 3.000.000 €. 5.000.000	NO
Attività Sportiva Soci di Società (Modulo 9)	€. 30.000	Tabella 1	NO	€. 520.000	NO

2.2) CONVENZIONI MULTIRISCHI F.C.I. 2011 SCHEDE DI ADESIONE PER COPERTURE INTEGRATIVE PER TESSERATI

<http://www.federciclismo.it/assicurazione/integrativa.asp>

Si ricorda ai tesserati ed alle società interessate che, oltre alla copertura BASE prevista dalla polizza assicurativa Multirischi INA Assitalia – F.C.I., è possibile aumentare gli indennizzi previsti in caso di lesione/morte, attivando le formule integrative “A” o “B”.

Formule Integrative		
Integrativa “A”	Caso Morte	€. 60.000,00
	Caso Lesioni	Indennizzi doppi Tabella Lesioni 1
Integrativa “B”	Caso Morte	€. 70.000,00
	Caso Lesioni	Indennizzi tripli Tabella Lesioni 1

Per far ciò occorrerà formulare apposita richiesta scritta e pagare il relativo premio a seconda della categoria di appartenenza.

I moduli necessari per la richiesta, sono disponibili sul sito <http://www.federciclismo.it/assicurazione/index.asp> alla voce “ASSICURAZIONE INTEGRATIVA 2011”.

Categorie Assicurate	Premio pro capite Integrativa A	Premio pro capite Integrativa B
Giovanissimi	Euro 5,79	Euro 11,63
Allievi, Esordienti	Euro 6,48	Euro 12,95
Juniore, Elite, Under 23, Master	Euro 18,55	Euro 37,09
Cicloturisti	Euro 14,08	Euro 28,16
Direttori di corsa, Direttori di organizzazione, Giudici di gara	Euro 19,14	Euro 38,27
Allenatori di ciclismo, Meccanici, Massaggiatori, Medici sportivi, Tecnici nazionali e regionali, Staffette motorizzate	Euro 15,95	Euro 31,90
Dirigenti nazionali/regionali/provinciali, Allenatori su moto	Euro 10,80	Euro 21,59
Membri consiglio direttivo, Soci di società affiliate	Euro 1,23	Euro 2,46
Presidenti di società affiliate	Euro 3,93	Euro 7,85

**MODELLO ALLEGATO 1) SCHEDA DI ADESIONE PER
"COPERTURE INTEGRATIVE PER TESSERATI"**

Spett.le I.N.A. Assitalia presso
Assiteca S.p.A.
Via Emilio de' Cavalieri, 11
00198 Roma

Data.....

**Oggetto: Convenzione F.C.I. - stagione sportiva 2011 - elenco dei Tesserati che hanno richiesto
la copertura assicurativa "Integrativa"**

Società Ciclistica di appartenenza:

Numero di affiliazione alla Federazione Ciclistica Italiana:

Indirizzo:

C.A.P.:

Città:

Provincia:

COGNOME E NOME

N. TESSERA

CATEGORIA

1)
2)
3)
etc.

N.B. Allegare elenco nominativo con l'indicazione delle date di nascita nonché della Formula Integrativa A B prescelta.

L'elenco nominativo con l'indicazione delle date di nascita allegato al presente modulo, che forma parte integrante della presente Convenzione, deve essere inviato alla **Spett.le Assiteca S.p.A.**, a mezzo raccomandata e/o fax al nr. **06/85350793**, unitamente a copia del bonifico bancario e/o assegno circolare non trasferibile intestato alla Spett.le Assiteca S.p.A., che comprovi l'avvenuto pagamento del relativo premio.

Le coordinate da utilizzare per il versamento del premio sono le seguenti:

Coordinate bancarie:

Assiteca S.p.A.

Credito Artigiano Spa - Sede di Milano Stelline - Corso Magenta 59 - 20123 Milano

IBAN: IT 86 E 03512 01614 000000009275

Causale del versamento: " Integrative F.C.I. + nome Società Ciclistica di appartenenza "

La copertura assicurativa decorre dalle ore 24.00 del giorno di pagamento del premio dovuto. Si precisa che l'uso dell'Allegato 1) non è vincolante. Si conferma però che l'Allegato 1) riporta i dati che devono necessariamente pervenire alla Compagnia, per attivare la copertura assicurativa, pena la decadenza della garanzia.

Timbro della Società affiliata

Il Presidente

**MODELLO ALLEGATO 2) SCHEDE DI ADESIONE PER IL
"PERSONALE ADDETTO A GARE E MANIFESTAZIONI"**

Spett.le
I.N.A. Assitalia presso
Assiteca S.p.A.
Via Emilio de' Cavalieri, 11
00198 Roma

Oggetto: Convenzione F.C.I. - stagione sportiva 2011 - elenco del "Personale addetto a gare e/o manifestazioni."

Società affiliata di appartenenza:
Codice F.C.I. n.:
Indirizzo:
C.A.P.: Città: Provincia:
Denominazione Gara e/o Manifestazione organizzata:
in data: luogo:

COGNOME E NOME PERSONALE ADDETTO

Allegare elenco nominativo con l'indicazione delle date di nascita.

**COGNOME E NOME FORZE DELL'ORDINE IN SERVIZIO DI SCORTA ALLE GARE
O MANIFESTAZIONI**

Allegare elenco nominativo con l'indicazione delle date di nascita.

L'elenco nominativo con l'indicazione delle date di nascita allegato al presente modulo, che forma parte integrante della presente Convenzione, deve essere inviato alla **Spett. le Assiteca S.p.A.** a mezzo raccomandata e/o fax al nr. **06/85350793**, unitamente a copia del bonifico bancario e/o assegno circolare non trasferibile intestato alla **Assiteca S.p.A.**, che comprovi l'avvenuto pagamento del relativo premio stabilito come segue:

Personale non tesserato addetto a gare:

Premio minimo per 30 addetti a giornata	Euro 14,72
Premio unitario oltre i 30 addetti a giornata	Euro 0,50

Forze dell'ordine in servizio di scorta al seguito delle gare (solo lesioni e morte):

Premio unitario a giornata:	Euro 0,50
-----------------------------	-----------

Le coordinate da utilizzare per il versamento del premio sono le seguenti:

Assiteca S.p.A.
Credito Artigiano Spa - Sede di Milano Stelline
Corso Magenta 59 - 20123 Milano
IBAN: IT 86 E 03512 01614 000000009275

Causale del versamento: "Integrative F.C.I."

Il pagamento del premio assicurativo dovrà essere effettuato in data antecedente alla data della manifestazione.

La copertura assicurativa decorre dalle ore 00.00 della data di inizio della manifestazione. Si precisa che l'uso dell'Allegato 2) non è vincolante. Si conferma però che l'Allegato 2) riporta i dati che devono necessariamente pervenire alla Compagnia per attivare la copertura assicurativa, pena la decadenza della garanzia.

Timbro della Società affiliata

Il Presidente

**MODELLO ALLEGATO 3) SCHEDE DI ADESIONE PER I
"PARTECIPANTI NON TESSERATI A GARE E MANIFESTAZIONI"**

Spett.le
I.N.A. Assitalia presso
Assiteca S.p.A.
Via Emilio de' Cavalieri, 11
00198 Roma

Oggetto: Convenzione F.C.I. - stagione sportiva 2011 - elenco dei "Partecipanti non tesserati a gare e/o manifestazioni."

Società affiliata di appartenenza:
Codice F.C.I. n.
Indirizzo:..... C.A.P.: Città: Provincia:
Denominazione Gara e/o Manifestazione organizzata:
in data: luogo:

Numero minimo dei Partecipanti non tesserati da assicurare:

Seguirà elenco nominativo con l'indicazione delle date di nascita.

L'elenco nominativo con l'indicazione delle date di nascita allegato al presente modulo, che forma parte integrante della presente Convenzione, deve essere inviato alla **Spett. le Assiteca S.p.A.** a mezzo raccomandata e/o fax al nr. **06/85350793**, unitamente a copia del bonifico bancario e/o assegno circolare non trasferibile intestato alla **Assiteca S.p.A.**, che comprovi l'avvenuto pagamento del relativo premio stabilito come segue:

Partecipanti non tesserati a gare e/o manifestazioni:

Il premio minimo per ogni giornata di gara e/o manifestazione è:

fino a 200 partecipanti non tesserati	Euro	103,29
da 201 a 500 partecipanti non tesserati	Euro	232,41
da 501 a 1.000 partecipanti non tesserati	Euro	413,17
da 1.001 a 5.000 partecipanti non tesserati	Euro	1.032,91
oltre i 5.000 partecipanti non tesserati	Euro	180,76 ogni 1.000 partecipanti più, tesserati e non.

Le coordinate da utilizzare per il versamento del premio sono le seguenti:

Assiteca S.p.A.
Credito Artigiano Spa - Sede di Milano Stelline
Corso Magenta 59 - 20123 Milano
IBAN: IT 86 E 03512 01614 000000009275

Causale del versamento: "Integrative F.C.I."

Il pagamento del premio assicurativo dovrà essere effettuato in data antecedente alla data della manifestazione.

La copertura assicurativa decorre dalle ore 00.00 della data di inizio della manifestazione.

Si precisa che l'uso dell'Allegato 3) non è vincolante. Si conferma però che l'Allegato 3) riporta i dati che devono necessariamente pervenire alla Compagnia per attivare la copertura assicurativa, pena la decadenza della garanzia.

Timbro della Società affiliata

Il Presidente

**MODELLO ALLEGATO 4) SCHEDE DI ADESIONE PER I
“ PARTECIPANTI ATTIVITÀ PROMOZIONALI AMBITO SCOLASTICO”**
”

Spett.le
I.N.A. Assitalia presso
Assiteca S.p.A.
Via Emilio de' Cavalieri, 11
00198 Roma

Oggetto: Convenzione F.C.I. - stagione sportiva 2011 - elenco dei “Partecipanti non tesserati ad a gare e manifestazioni di età compresa tra i 7 ed i 15 anni in ambito scolastico”

Società affiliata di appartenenza:
Codice F.C.I. n.
Indirizzo:
C.A.P.: Città: Provincia:
Denominazione Gara e/o Manifestazione organizzata:
in data: luogo:

Numero minimo dei Partecipanti non tesserati da assicurare:

Seguirà elenco nominativo con l'indicazione delle date di nascita.

L'elenco nominativo con l'indicazione delle date di nascita allegato al presente modulo, che forma parte integrante della presente Convenzione, deve essere inviato alla **Spett. le Assiteca S.p.A** a mezzo raccomandata e/o fax al nr. **06/85350793**, unitamente a copia del bonifico bancario e/o assegno circolare non trasferibile intestato alla **Assiteca S.p.A.**, che comprovi l'avvenuto pagamento del relativo premio stabilito come segue:

Partecipanti non tesserati ad attività promozionali di età compresa tra i 7 ed i 15 anni:

Il premio minimo per ogni giornata di gara e/o manifestazione è:

fino a 200 partecipanti non tesserati	Euro	50,00
da 201 a 500 partecipanti non tesserati	Euro	232,41
da 501 a 1.000 partecipanti non tesserati	Euro	413,17
da 1.001 a 5.000 partecipanti non tesserati	Euro	1.032,91
oltre i 5.000 partecipanti non tesserati	Euro	180,76 ogni 1.000 partecipanti in più, tesserati e non.

Le coordinate da utilizzare per il versamento del premio sono le seguenti:

Assiteca S.p.A.
Credito Artigiano Spa - Sede di Milano Stelline
Corso Magenta 59 - 20123 Milano
IBAN: IT 86 E 03512 01614 000000009275

Causale del versamento: “Integrative F.C.I.”

Il pagamento del premio assicurativo dovrà essere effettuato in data antecedente alla data della manifestazione.

La copertura assicurativa decorre dalle ore 00.00 della data di inizio della manifestazione. Si precisa che l'uso dell'Allegato 4) non è vincolante. Si conferma però che l'Allegato 4) riporta i dati che devono necessariamente pervenire alla Compagnia per attivare la copertura assicurativa, pena la decadenza della garanzia.

Timbro della Società affiliata

Il Presidente

**MODELLO ALLEGATO 4 bis) SCHEDE DI ADESIONE PER I
“ PARTECIPANTI ATTIVITÀ PROMOZIONALI ”**

Spett.le
I.N.A. Assitalia presso
Assiteca S.p.A.
Via Emilio de' Cavalieri, 11
00198 Roma

Oggetto: Convenzione F.C.I. - stagione sportiva 2011 - elenco dei “Partecipanti non tesserati a gare e manifestazioni di età compresa tra i 5 ed i 15 anni”

Società affiliata di appartenenza:
Codice F.C.I. n.
Indirizzo:
C.A.P.: Città: Provincia:
Denominazione Gara e/o Manifestazione organizzata:
in data: luogo:
Numero minimo dei Partecipanti non tesserati da assicurare:

Seguirà elenco nominativo con l'indicazione delle date di nascita.

L'elenco nominativo con l'indicazione delle date di nascita allegato al presente modulo, che forma parte integrante della presente Convenzione, deve essere inviato alla **Spett. le Assiteca S.p.A.** a mezzo raccomandata e/o fax al nr. **06/85350793**, unitamente a copia del bonifico bancario e/o assegno circolare non trasferibile intestato alla **Assiteca S.p.A.**, che comprovi l'avvenuto pagamento del relativo premio stabilito come segue:

Partecipanti non tesserati ad attività promozionali di età compresa tra i 5 ed i 15 anni:

Il premio minimo per ogni giornata di gara e/o manifestazione è:

fino a 200 partecipanti non tesserati	Euro 50,00
da 201 a 500 partecipanti non tesserati	Euro 232,41
da 501 a 1.000 partecipanti non tesserati	Euro 413,17
da 1.001 a 5.000 partecipanti non tesserati	Euro 1.032,91
oltre i 5.000 partecipanti non tesserati	Euro 180,76 ogni 1.000 partecipanti in più,

tesserati e non.

Le coordinate da utilizzare per il versamento del premio sono le seguenti:

Assiteca S.p.A.
Credito Artigiano Spa - Sede di Milano Stelline
Corso Magenta 59 - 20123 Milano
IBAN: IT 86 E 03512 01614 000000009275
Causale del versamento: “Integrative F.C.I.”

Il pagamento del premio assicurativo dovrà essere effettuato in data antecedente alla data della manifestazione.

La copertura assicurativa decorre dalle ore 00.00 della data di inizio della manifestazione. Si precisa che l'uso dell'Allegato 4 bis) non è vincolante. Si conferma però che l'Allegato 4 bis) riporta i dati che devono necessariamente pervenire alla Compagnia per attivare la copertura assicurativa, pena la decadenza della garanzia.

Timbro della Società affiliata

Il Presidente

**MODELLO ALLEGATO 6) SCHEDE DI ADESIONE PER
"SOCIETA' ORGANIZZATRICI"**

Spett.le
I.N.A. Assitalia presso
Assiteca S.p.A.
Via Emilio de' Cavalieri, 11
00198 Roma

Oggetto: Convenzione F.C.I. - stagione sportiva 2011 – estensione massimali R.C.T./
Società Organizzatrici

Società affiliata di appartenenza:
Codice F.C.I. n.
Indirizzo:
C.A.P.: Città: Provincia:
Denominazione Gara e/o Manifestazione organizzata:
in data: luogo:

Il modulo, che forma parte integrante della presente Convenzione, deve essere inviato alla **Spett. le Assiteca S.p.A.** a mezzo raccomandata e/o fax al nr. **06/85350793**, unitamente a copia del bonifico bancario e/o assegno circolare non trasferibile intestato alla **Assiteca S.p.A.** che comprovi l'avvenuto pagamento del relativo premio stabilito come segue:

Il premio minimo per ogni giornata di gara e/o manifestazione è rispettivamente di:

- Per estensione del massimale R.C.T. sino a € **3.000.000,00** € **100,00**
- Per estensione del massimale R.C.T. sino a € **5.000.000,00** € **200,00**

Le coordinate da utilizzare per il versamento del premio sono le seguenti:

Assiteca S.p.A.
Credito Artigiano Spa - Sede di Milano Stelline
Corso Magenta 59 - 20123 Milano
IBAN: IT 86 E 03512 01614 000000009275
Causale del versamento: "Integrative F.C.I."

Il pagamento del premio assicurativo dovrà essere effettuato in data antecedente alla data della manifestazione.

La copertura assicurativa decorre dalle ore 00.00 della data di inizio della manifestazione. Si precisa che l'uso dell'Allegato 6) non è vincolante. Si conferma però che l'Allegato 6) riporta i dati che devono necessariamente pervenire alla Compagnia per attivare la copertura assicurativa, pena la decadenza della garanzia.

Timbro della Società affiliata

Il Presidente

**MODELLO ALLEGATO 7) SCHEDA DI ADESIONE PER
“DIRETTORI DI CORSA O DIRETTORI DI ORGANIZZAZIONE”**

Spett.le
I.N.A. Assitalia presso
Assiteca S.p.A.
Via Emilio de' Cavalieri, 11
00198 Roma

Oggetto: Convenzione F.C.I. - stagione sportiva 2011 – estensione massimali R.C.T.
Direttori di Corsa o di Organizzazione

Nome e cognome Direttore di Corsa o Organizzazione.....
Tessera n.....
Società affiliata di appartenenza:
Codice Società F.C.I. n.
Indirizzo:
C.A.P.: Città: Provincia:
Denominazione Gara e/o Manifestazione organizzata:
in data:luogo:

Il modulo, che forma parte integrante della presente Convenzione, deve essere inviato alla **Spett. le Assiteca S.p.A.** a mezzo raccomandata e/o fax al nr. **06/85350793**, unitamente a copia del bonifico bancario e/o assegno circolare non trasferibile intestato alla **Assiteca S.p.A.**, che comprovi l'avvenuto pagamento del relativo premio stabilito come segue:

Il premio minimo per ogni giornata di gara e/o manifestazione è rispettivamente di:

- Per estensione del massimale R.C.T. sino a € 3.000.000,00 € **100,00**
- Per estensione del massimale R.C.T. sino a € 5.000.000,00 € **200,00**

Le coordinate da utilizzare per il versamento del premio sono le seguenti:

Assiteca S.p.A.
Credito Artigiano Spa - Sede di Milano Stelline
Corso Magenta 59 - 20123 Milano
IBAN: IT 86 E 03512 01614 000000009275
Causale del versamento: “Integrative F.C.I.”

Il pagamento del premio assicurativo dovrà essere effettuato in data antecedente alla data della manifestazione.

La copertura assicurativa decorre dalle ore 00.00 della data di inizio della manifestazione. Si precisa che l'uso dell'Allegato 7) non è vincolante. Si conferma però che l'Allegato 7) riporta i dati che devono necessariamente pervenire alla Compagnia per attivare la copertura assicurativa, pena la decadenza della garanzia.

Firma

Rappresentative Regionali:

Premio unitario per Atleta a giornata di gara: **Euro 1,48**

Premio unitario per accompagnatore a giornata di gara: **Euro 0,74**

Le coordinate da utilizzare per il versamento del premio sono le seguenti:

Assiteca S.p.A.

Credito Artigiano Spa - Sede di Milano Stelline

Corso Magenta 59 - 20123 Milano

IBAN: IT 86 E 03512 01614 000000009275

Causale del versamento: “Integrative F.C.I.”

Il pagamento del premio assicurativo dovrà essere effettuato in data antecedente alla data della manifestazione.

La copertura assicurativa decorre dalle ore 00.00 della data di inizio della manifestazione.

Copia del documento trasmesso alla **Assiteca S.p.A.** con allegato copia del relativo assegno circolare non trasferibile e/o bonifico intestato alla **Assiteca S.p.A.**, dovrà essere consegnato al presidente di giuria per l’inoltro alla Segreteria Generale F.C.I..

Si precisa che l'uso dell'Allegato 8) non è vincolante. Si conferma però che l'Allegato 8) riporta i dati che devono necessariamente pervenire alla Compagnia unitamente alla **lettera di convocazione** per attivare la copertura assicurativa, pena la decadenza della garanzia.

Timbro della Società affiliata

Il Presidente

**MODELLO ALLEGATO 9) SCHEDE DI ADESIONE PER
“ATTIVITA’ SPORTIVA SOCIO DI SOCIETA SPORTIVA”**

Spett.le
I.N.A. Assitalia presso
Assiteca S.p.A.
Via Emilio de’ Cavalieri, 11
00198 Roma

Oggetto: Convenzione F.C.I. - stagione sportiva 2011 – estensione Attività Sportiva
Socio di Società sportiva

Nome e cognome Socio di Società Sportiva.....
Tessera n.....
Società affiliata di appartenenza:
Codice Società F.C.I. n.
Indirizzo:
C.A.P.: Città: Provincia:

Il modulo, che forma parte integrante della presente Convenzione, deve essere inviato alla **Spett. le Assiteca S.p.A.** a mezzo raccomandata e/o fax al nr. **06/85350793**, unitamente a copia del bonifico bancario e/o assegno circolare non trasferibile intestato alla **Assiteca S.p.A.**, che comprovi l’avvenuto pagamento del relativo premio stabilito come segue:

Il premio unitario annuo è di € 10,00:

Le coordinate da utilizzare per il versamento del premio sono le seguenti:

Assiteca S.p.A.
Credito Artigiano Spa - Sede di Milano Stelline
Corso Magenta 59 - 20123 Milano
IBAN: IT 86 E 03512 01614 000000009275
Causale del versamento: “Integrative F.C.I.”

La copertura assicurativa decorre dalle ore 24.00 del giorno dell’ avvenuto pagamento del premio e scade alle ore 24 del 31.12.2011.

Si precisa che l'uso dell'Allegato 9) non è vincolante. Si conferma però che l'Allegato 9) riporta i dati che devono necessariamente pervenire alla Compagnia per attivare la copertura assicurativa, pena la decadenza della garanzia.

Firma

2.3) TESSERE GIORNALIERE

Le tessere giornaliera devono essere richieste presso i Comitati Regionali di appartenenza e danno diritto, per la giornata della manifestazione per la quale vengono rilasciate, ad una copertura assicurativa infortuni ed RCT equivalente a quella dei tesserati della Federazione Ciclistica Italiana.

<div style="text-align: center;">A)</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <p>FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ANNO </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>Tessera giornaliera per la partecipazione a manifestazioni amatoriali e copertura assicurativa.</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">N. 09874</p> </div> <p>Attività: Agonistica <input type="checkbox"/> Cicloturistica <input type="checkbox"/></p> <p>Data di validità: _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>Nome: _____</p> <p>Cognome: _____</p> <p>Luogo di nascita: _____</p> <p>Data di nascita: _____</p> </div> <p>Data: ____/____/____ Firma: _____</p> <p><i>Parte da consegnare al Tesserato</i></p>	<div style="text-align: center;">B)</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <p>FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ANNO </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>Tessera giornaliera per la partecipazione a manifestazioni amatoriali e copertura assicurativa.</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">N. 09874</p> </div> <p>Attività: Agonistica <input type="checkbox"/> Cicloturistica <input type="checkbox"/></p> <p>Data di validità: _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>Nome: _____</p> <p>Cognome: _____</p> <p>Luogo di nascita: _____</p> <p>Data di nascita: _____</p> </div> <p>Data: ____/____/____ Firma: _____</p> <p><i>Parte per la Società Organizzatrice</i></p>
---	--

Parte da inviare al Settore Assicurativo FCI
Stadio Olimpico - Curva Nord - 00135 Roma

FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA

C)

ANNO
| | |

Tessera giornaliera per la partecipazione a manifestazioni amatoriali e copertura assicurativa.

N. 09874

Dati Manifestazione
Data: ____/____/____ Denominazione: _____
Soc. Organizzatrice: _____ Codice: _____
Località: _____
Tipo di manifestazione: Agonistica <input type="checkbox"/> Cicloturistica <input type="checkbox"/>
Dati del Tesserato
Nome: _____ Cognome: _____
Luogo di nascita: _____ Data di nascita: ____/____/____ Cod.Fisc.: _____
Estremi del documento di riconoscimento:
Tipo: _____ Data di rilascio ____/____/____ Rilasciato da: _____
Indirizzo E-mail: _____
Attività Agonistica
Dichiaro di essere stato dichiarato idoneo alla pratica del Ciclismo Agonistico e consegno copia conforme della Certificazione Medica di idoneità alla pratica del Ciclismo Agonistico rilasciata dal medico FMSI n. _____, completa degli esami clinici previsti dalla Legge.
Firma del Tesserato: _____
Firma del Dirigente Società Organizzativa per attestazione della consegna della copia della certificazione: _____
Attività Cicloturistica
Dichiaro di essere stato dichiarato idoneo alla pratica del Ciclismo non Agonistico e di essere in possesso di valida Certificazione Medica di idoneità alla pratica del Ciclismo non Agonistico.
Firma del Tesserato: _____
DICHIARAZIONE DEL TESSERATO DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:
<i>Il sottoscritto PRESTA IL PROPRIO CONSENSO a che la Federazione Ciclistica Italiana effettui i trattamenti di dati personali relativi al sottoscritto per le finalità necessarie alla partecipazione alla manifestazione _____</i>
<i>Il sottoscritto PRESTA IL PROPRIO CONSENSO a che la Federazione Ciclistica Italiana effettui i trattamenti di dati personali relativi al sottoscritto per l'invio di materiale informativo sulla propria attività e dei propri Partner commerciali _____</i>

RETRO



FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA

Per la categoria Cicloamatoriale è necessaria la visita annuale finalizzata al rilascio, da parte di uno specialista in Medicina dello Sport, di un certificato attestante l'idoneità alla pratica sportiva agonistica del ciclismo (D.M. della Sanità del 18/02/1982).

La visita prevede come esami obbligatori ed inderogabili la spirometria, l'elettrocardiogramma a riposo, l'elettrocardiogramma dopo sforzo e l'esame delle urine.

Per la categoria dei Cicloturisti, è invece richiesta la visita annuale per il rilascio da parte del medico di base, di un certificato attestante lo stato di buona salute (D.M. del 28/02/1983).



FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA

Per la categoria Cicloamatoriale è necessaria la visita annuale finalizzata al rilascio, da parte di uno specialista in Medicina dello Sport, di un certificato attestante l'idoneità alla pratica sportiva agonistica del ciclismo (D.M. della Sanità del 18/02/1982).

La visita prevede come esami obbligatori ed inderogabili la spirometria, l'elettrocardiogramma a riposo, l'elettrocardiogramma dopo sforzo e l'esame delle urine.

Per la categoria dei Cicloturisti, è invece richiesta la visita annuale per il rilascio da parte del medico di base, di un certificato attestante lo stato di buona salute (D.M. del 28/02/1983).

La **tessera giornaliera** nella parte frontale è composta da 3 sezioni:

- **Sezione A)** Viene consegnata all'atleta e vale come titolo che dà diritto alla prestazione assicurativa giornaliera;
- **Sezione B)** Rimane in possesso della Società Organizzatrice e vale come matrice della tessera consegnata agli atleti;
- **Sezione C)** Deve essere inviata dalla Società Organizzatrice presso l'Ufficio Assicurativo della Federazione Ciclistica Italiana – Stadio Olimpico – Curva Nord – 00135 Roma.

2.4) NORME DA SEGUIRE IN CASO DI SINISTRO
su
POLIZZA MULTIRISCHI – INA /ASSITALIA

NORME DA SEGUIRE IN CASO DI LESIONE

IN CASO DI LESIONE PREVISTA DALLE TABELLE DI POLIZZA A CONVENZIONE F.C.I. COMPILARE IL MODULO DI DENUNCIA IN OGNI SUA PARTE IN STAMPATELLO ED INVIARE LO STESSO A MEZZO RACCOMANDATA POSTALE CON RICEVUTA DI RITORNO ENTRO 15 GIORNI DALL'ACCADUTO A :

ASSITECA S.P.A.
UFFICIO SINISTRI DEDICATO F.C.I.
VIA EMILIO DE' CAVALIERI, 11 – 00198 ROMA
TEL.: 06/45490033 - FAX: 06/45490034
E-MAIL: INFO.FEDERCICLISMO@ASSITECA.IT

DOCUMENTI DA ALLEGARE IN DOPPIA COPIA AL MODULO DI DENUNCIA LESIONE DA INDIRIZZARE ALLA ASSITECA S.P.A. :

- FOTOCOPIA DELLA TESSERA F.C.I. (O TESSERA GIORNALIERA)
- FOTOCOPIA CODICE FISCALE
- CONSENSO AL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DEI DATI PERSONALI DEBITAMENTE SOTTOSCRITTO
- FOTOCOPIA DEL PRIMO CERTIFICATO MEDICO DA CUI DOVRÀ RISULTARE INEQUIVOCABILMENTE LA DIAGNOSI E LA PROGnosi.
- ACCERTAMENTO RADIOLOGICO E RELATIVO REFERTO DAI QUALI DOVRÀ RISULTARE L'IDENTITÀ, LA DATA DI EFFETTUAZIONE DELL'INDAGINE E IL TIPO DI LESIONE PER LA QUALE SI RICHIEDE IL RIMBORSO.
- INDICAZIONE DELLE COORDINATE BANCARIE (CODICE IBAN) DELL'INFORTUNATO DA UTILIZZARSI IN CASO DI BUON ESITO DEL SINISTRO

N.B.:

1) ANCHE PER LE LESIONI PARTICOLARI CONTENUTE IN POLIZZA E VERIFICATE SI ENTRO 60 GIORNI DALL'EVENTO OCCORRE INVIARE LA DOCUMENTAZIONE SOPRA DESCRITTA.

2) OCCORRE INVIARE LA COPIA CONFORME CARTELLA CLINICA (PER LE LESIONI IL CUI RIMBORSO E' SUBORDINATO ALL'INTERVENTO CHIRURGICO) APPENA POSSIBILE

3) ANCHE PER LE SPESE MEDICHE (CON O SENZA RICOVERO) SOSTENUTE DAGLI ATLETI DELLE RAPPRESENTATIVE NAZIONALI E REGIONALI, TECNICI ED ACCOPPAGNATORI DURANTE IL PERIODO DI CONVOCAZIONE FEDERALE OCCORRE COMPILARE IL SEGUENTE MODULO ED INVIARE IN ORIGINALE LA DOCUMENTAZIONE SOPRA DESCRITTA.

***** ATTENZIONE *****

IN MANCANZA DELLA DOCUMENTAZIONE SOPRA EVIDENZIATA NECESSARIA PER UNA CORRETTA VALUTAZIONE DELLA LESIONE RIPORTATA NON SARÀ POSSIBILE DAR CORSO AL RIMBORSO

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA IN CASO DI DECESSO:

- MODULO DI DENUNCIA DEBITAMENTE COMPILATO
- FOTOCOPIA DELLA TESSERA F.C.I.
- CERTIFICATO DI MORTE (IN ORIGINALE)
- STATO DI FAMIGLIA (IN ORIGINALE)
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ AI FINI SUCCESSORI
- CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA IN CASO DI DECESSO DOVUTO AGLI EVENTI GRAVI PREVISTI NELL'ART. 10 DELLA CONVENZIONE
- VERBALI AUTORITÀ INTERVENUTE
- CARTELLA CLINICA E COPIA REFERTO AUTOPTICO O CERTIFICATO MEDICO ATTESTANTE LE CAUSE CLINICHE CHE HANNO PROVOCATO IL DECESSO
- EVENTUALI DICHIARAZIONI DI TERZI PRESENTI AL FATTO
- EVENTUALI ARTICOLI DI STAMPA
- COPIA DEL RAPPORTO DI GARA SE L'INFORTUNIO E' AVVENUTO DURANTE UNA COMPETIZIONE

**MODULO DENUNCIA LESIONI CONVENZIONE F.C.I. / INA ASSITALIA 2011
SU POLIZZA N. 100.361813**

<http://www.federciclismo.it/assicurazione/modellidenuncia11.pdf>

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO)

DATI ANAGRAFICI DELL' INFORTUNATO

COGNOME: _____ NOME: _____

DATI ANAGRAFICI DI ENTRAMBI I GENITORI (OBBLIGATORIA IN CASO DI MINORE) : _____

INDIRIZZO/VIA: _____ N. _____

COMUNE: _____ PROVINCIA: _____ C.A.P.: _____

CODICE-
FISCALE: _____ TELEFONO: _____

NATO A: _____ IL: _____

SPECIALITÀ/DISCIPLINA SPORTIVA _____

TIPO TESSERA F.C.I. Numero _____

SOCIETÀ _____ DATA RILASCIO TESSERA: _____

PROFESSIONE _____

ESTREMI LESIONE

DATA E ORA LESIONE: _____ GARA/ALLENAMENTO: _____

LUOGO: _____ PROVINCIA _____

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO: _____

INFORTUNI PRECEDENTI? (SI / NO): _____ IN DATA: _____

QUALI LESIONI AVEVA RIPORTATO ? : _____

TESTIMONI PRESENTI AL FATTO _____

DATA E LUOGO: _____ FIRMA _____

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETÀ SPORTIVA

SOCIETÀ: _____ C.A.P.: _____ PROV.: _____

COMUNE: _____ INDIRIZZO: _____

CODICE
FISCALE: _____

TEL: _____ / _____ AFFILIAZIONE N.: _____ DEL: _____

TIMBRO: _____ **FIRMA** _____

MODULO DENUNCIA RESPONSABILITÀ CIVILE CONTRO TERZI
CONVENZIONE F.C.I. / INA ASSITALIA 2011 SU POLIZZA N. 100.361813

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIANTE

COGNOME: _____ NOME: _____

PATERNITÀ: (OBBLIGATORIA IN CASO DI MINORE)- _____

INDIRIZZO/VIA: _____ N.: _____

COMUNE: _____ PROVINCIA: _____ C.A.P.: _____

CODICE FISCALE: _____ TELEFONO: _____ / _____

NATO A: _____ IL: _____

DISCIPLINA SPORTIVA: _____ TIPO TESSERA F.C.I. /Numero: _____

SOCIETÀ: _____ DATA RILASCIO TESSERA: _____

PROFESSIONE: _____

IL TESSERATO POSSIEDE ALTRA COPERTURA ASSICURATIVA PER LA RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI? SI NO
SE SI INDICARE:

N. POLIZZACOMPAGNIA ASS.NI.....

AGENZIA.....(VIA.....CITTÀ.....CAP.....

ESTREMI DEL SINISTRO

DATA E ORA SINISTRO: _____ GARA/ALLENAMENTO: _____

LUOGO: _____ PROVINCIA: _____

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO: _____

SONO INTERVENUTE AUTORITÀ DI PUBBLICA SICUREZZA? SE SI QUALI?

POLIZIA CARABINIERI VIGILI URBANI DELLA LOCALITÀ: _____

DANNI
PROVOCATI: _____

TESTIMONI: _____

DATA E LUOGO: _____ FIRMA: _____

DATI DANNEGGIATO

COGNOME: _____ NOME: _____

INDIRIZZO VIA: _____ N.: _____ COMUNE: _____

CODICE
FISCALE: _____

PROVINCIA: _____ C.A.P.: _____ TELEFONO: _____ / _____

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETÀ SPORTIVA

SOCIETÀ: _____ C.A.P.: _____ PROV: _____

COMUNE: _____ INDIRIZZO: _____

CODICE
FISCALE: _____

TEL: _____ / _____ AFFILIAZIONE N: _____ DEL: _____

TIMBRO: _____ FIRMA _____

3.1) POLIZZA KASKO – REALE MUTUA

La Polizza Kasko provvede ad indennizzare i danneggiamenti materiali e diretti, compresi i pezzi di ricambio e gli accessori e gli audio-fono-visivi subiti da motoveicoli e vetture, non di proprietà della Federazione, utilizzate da

- Moto staffette tesserate FCI;
- Direttori di corsa;
- Direttori di organizzazione;
- Giudici.

condotte dagli stessi o da volontari autorizzati, in occasione di gare e manifestazioni, limitatamente al tempo e alle funzioni necessarie per l'esecuzione delle prestazioni del servizio in conseguenza di:

- Collisione con altri veicoli;
- Urto con ostacoli di qualsiasi genere fissi o mobili;
- Ribaltamento e uscita di strada.

Si precisa che le condizioni normative sono esclusivamente quelle riportate nel testo della Convenzione stipulata dalla Federazione con la Compagnia Reale Mutua.

3.2) NORME DA SEGUIRE IN CASO DI SINISTRO
su
POLIZZA KASKO – REALE MUTUA

In caso di sinistro compilare il modulo di denuncia in ogni sua parte in stampatello ed inviare lo stesso a mezzo raccomandata postale con ricevuta di ritorno entro 15 giorni dall'accaduto a :

ASSITECA S.P.A.
UFFICIO SINISTRI DEDICATO F.C.I.
VIA EMILIO DE' CAVALIERI, 11 – 00198 ROMA
TEL.: 06/45490033 - FAX: 06/45490034
E-MAIL: INFO.FEDERCICLISMO@ASSITECA.IT

unitamente alla seguente documentazione:

- Copia tessera federale
- Foglio di missione fci
- Copia programma di gara
- Fotocopia codice fiscale
- Consenso al trattamento assicurativo dei dati personali debitamente sottoscritto

Si precisa che le condizioni normative sono esclusivamente quelle riportate nel testo della Convenzione stipulata dalla Federazione con la Compagnia.

MODULO DENUNCIA KASKO F.C.I. 2011

<http://www.federciclismo.it/assicurazione/modellidenunciakasko.pdf>

IN CASO DI SINISTRO COMPILARE IL MODULO DI DENUNCIA IN OGNI SUA PARTE IN STAMPATELLO ED INVIARE LO STESSO A MEZZO RACCOMANDATA POSTALE CON RICEVUTA DI RITORNO ENTRO 15 GIORNI DALL'ACCADUTO A :

ASSITECA S.P.A.

UFFICIO SINISTRI DEDICATO F.C.I.

VIA EMILIO DE' CAVALIERI, 11 – 00198 ROMA

TEL.: 06/45490033 - FAX: 06/45490034

E-MAIL: INFO.FEDERCICLISMO@ASSITECA.IT

DATI ANAGRAFICI DELL'ASSICURATO

COGNOME: _____ NOME: _____

INDIRIZZO/VIA: _____ N.: _____

COMUNE: _____ PROVINCIA: _____ C.A.P.: _____

CODICE FISCALE: _____ TELEFONO: _____ / _____

NATO A: _____ IL: _____

TESSERA FCI NR: _____

ESTREMI DEL SINISTRO

NOME GARA _____

DATA ED ORA SINISTRO: _____ :

LUOGO: _____ PROVINCIA: _____

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELL'EVENTO: _____

SONO INTERVENUTE AUTORITÀ DI PUBBLICA SICUREZZA? SE SÌ QUALI?

POLIZIA CARABINIERI VIGILI URBANI DELLA LOCALITÀ: _____

VETTURA / MOTOCICLO _____ TARGA _____

DANNI
PROVOCATI: _____

TESTIMONI: _____

DATA E LUOGO: _____ FIRMA: _____

Documenti da allegare:

COPIA TESSERA FEDERALE
FOGLIO DI MISSIONE FCI
COPIA PROGRAMMA DI GARA

4.1) POLIZZA TUTELA LEGALE – FILO DIRETTO

Le garanzie previste dalla polizza Tutela Legale vengono prestate a tutela delle seguenti figure:

- Federazione Ciclistica Italiana
- Presidente Federale
- Membri del Consiglio Federale,
- Segretario Generale
- Presidenti e componenti Consigli Regionali e Provinciali
- Coordinatori
- Presidenti di Società affiliate
- Giudici,
- Direttori di Corsa e Direttori di Eventi Ciclistici
- Motostaffette
- Addetti alla Segnaletica Aggiuntiva
- Allenatori su moto
- Tecnici e Medici delle Squadre Nazionali
- Componenti delle Commissioni Nazionali e Regionali
- Revisori dei Conti di Organismi Federali
- Società affiliate"

Massimali

F.C.I. € 26.000,00

Membri del Consiglio Federale, Presidenti e Consigli Regionali e Provinciali, Comitati Territoriali, Giudici, Presidenti di Società affiliate: € 10.500,00

Direttori di Corsa, i Direttori di Organizzazione, Allenatori su Moto, Motostaffette, Addetti alla segnaletica aggiuntiva : € 20.000,00

In caso di responsabilità collegiale € 30.000,00

Limite annuo complessivo € 300.000,00

4.2) NORME DA SEGUIRE IN CASO DI SINISTRO su POLIZZA TUTELA LEGALE – FILO DIRETTO

In caso di sinistro compilare il modulo di denuncia in ogni sua parte in stampatello ed inviare lo stesso a mezzo raccomandata postale con ricevuta di ritorno entro 30 giorni dalla data della notifica di atti giudiziari a :

ASSITECA S.P.A.
UFFICIO SINISTRI DEDICATO F.C.I.
VIA EMILIO DE' CAVALIERI, 11 – 00198 ROMA
TEL.: 06/45490033 - FAX: 06/45490034
E-MAIL: INFO.FEDERCICLISMO@ASSITECA.IT

L'assicurato è tenuto a denunciare all'assicuratore eventuali sinistri non appena abbia avuto la possibilità e, comunque entro 90 giorni da quando ne sia venuto a conoscenza.

In ogni caso deve, pena la decadenza del diritto alla garanzia assicurativa, fare pervenire all'assicuratore la notizia di ogni atto a lui notificato entro 30 (trenta) giorni dalla data della notifica stessa.

Contemporaneamente con la denuncia, l'assicurato, per le controversie di natura civile, amministrative e fiscali, ha diritto di designare quale proprio difensore un avvocato dello studio legale indicato dalla Federazione Ciclistica Italiana, il quale provvederà, ove necessario alla nomina di procuratore domiciliatario (a sua cura ed onere e senza costi per l'assicuratore), residente nel luogo ove ha sede l'ufficio giudiziario competente per la controversia, segnalandone il nominativo all'assicuratore, che assumerà a proprio carico le spese relative al solo legale indicato dalla federazione ciclistica italiana, ove il tentativo di composizione in via bonaria (fase stragiudiziale) non abbia esito positivo.

L'assicuratore non è responsabile dell'operato di legali e di periti.

Designazione dello Studio legale incaricato dalla Federazione Ciclistica Italiana

La federazione ciclistica italiana designa quale studio legale preposto alla tutela degli interessi dei soggetti assicurati lo “studio legale avv. Nuri Venturelli – avv. Cristiana Calabrese” con sede in Roma - piazza Apollodoro n. 26.

Si riserva il diritto di mutare successivamente tale designazione, mediante comunicazione scritta da trasmettersi all'assicuratore e detta comunicazione avrà efficacia a decorrere dalla sua ricezione. Gli incarichi già assegnati verranno portati a termine.

Si precisa che le condizioni normative sono esclusivamente quelle riportate nel testo della Convenzione stipulata dalla Federazione con la Compagnia Filo Diretto. Nei casi di responsabilità per danni a terzi l'Assicurato, a prescindere dalla denuncia di sinistro per attivare la Polizza Tutela Legale – Filo Diretto, deve in ogni caso effettuare la denuncia di sinistro alla Ina Assitalia con il modulo di denuncia responsabilità civile contro terzi.

MODULO DENUNCIA POLIZZA TUTELA LEGALE



CONVENZIONE F.C.I

Pena la decadenza del diritto alla garanzia assicurativa, inviare il presente Modulo **entro 30 (trenta) giorni** dalla data della notifica di atti giudiziari a:

ASSITECA S.P.A.
UFFICIO SINISTRI DEDICATO F.C.I.
VIA EMILIO DE' CAVALIERI, 11 – 00198 ROMA
TEL.: 06/45490033 - FAX: 06/45490034
E-MAIL: INFO.FEDERCICLISMO@ASSITECA.IT

DATI ANAGRAFICI DELL'ASSICURATO

Cognome: _____ Nome: _____

Indirizzo/Via: _____ N.: _____

Comune: _____ Provincia: _____ C.A.P.: _____

Codice Fiscale: _____ Telefono: _____ / _____

Nato A: _____ Il: _____

Tessera Fci Nr: _____

ESTREMI DEL SINISTRO

Data sinistro _____ Luogo _____ Provincia _____

Descrizione chiara e circostanziata del fatto e delle cause che lo hanno provocato:

Altri Tesserati F.C.I. coinvolti nel Sinistro e/o Testimoni presenti al fatto _____

Documentazione allegata _____

Quale Autorità è intervenuta? (Polizia, Carabinieri, etc.) _____

Eventuali provvedimenti adottati _____

Tipologia di garanzia prevista per la quale si richiede la prestazione (difesa penale, ricorso amministrativo, etc.)

DATI DELL'EVENTUALE AVVERSARIO

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ CAP _____ Comune _____

Firma dell'Assicurato

5.1) Domande ricorrenti:

1. Quali sono i titoli che danno diritto alla copertura assicurativa?

I titoli che costituiscono diritto, senza distinzione di attività praticata, rientrante comunque negli scopi della Federazione Ciclistica Italiana di ruolo ricoperto o di mansione esercitata, alle garanzie assicurative sono:

- La Tessera con banda magnetica, nominativa, numerata, riportante i dati identificativi del possessore e foto di riconoscimento;
- Affiliazione alla Federazione Ciclistica Italiana per le Società;
- Elenco soci delle Società affiliate (allegato all'affiliazione);
- L'elenco dei partecipanti non tesserati (per le coperture ad adesione);
- Tessera Giornaliera nominativa, numerata, con l'indicazione della data e del luogo e della denominazione e della gara e/o manifestazione, valida esclusivamente per i partecipanti non tesserati alle gare e/o manifestazioni Amatoriali di Gran Fondo e Cicloturistiche di tutti i tipi, organizzate dalle Società affiliate alla Contraente.

2. Da quando decorre la copertura assicurativa FCI?

La presente Convenzione viene stipulata per la durata di anni uno con inizio dalle ore 24,00 del 31 dicembre 2010 e scade alle ore 24:00 del 31 dicembre 2011. In mancanza di disdetta, data da una delle Parti a mezzo raccomandata a/r entro 90 giorni dalla scadenza, la Convenzione è prorogata per la durata di un anno, e così successivamente.

3. Da quando decorre la copertura assicurativa per singolo tesserato?

Il rapporto assicurativo e la relativa copertura per ogni singolo assicurato decorrono dalle ore 24:00 della data di richiesta della tessera e/o della affiliazione risultante dalla registrazione del sistema informatico F.C.I. ai sensi dell'Art. 1 "Titoli che danno diritto all'assicurazione" della precedente sezione e cessano il 31 Dicembre.

4. Come funziona il periodo di proroga?

Si precisa che si riterranno valide e operanti le eventuali proroghe al tesseramento F.C.I. relativo sempreché le stesse non superino la data del 28 febbraio dell'annualità successiva.

Per quanto sopra, resta stabilito che, per tutti i sinistri occorsi tra il 1° Gennaio ed il 28 Febbraio di ciascuna annualità assicurativa, si intenderà valido ed operante il titolo che dà diritto alla copertura assicurativa riferito all'anno precedente, limitatamente per quelle discipline e per quelle attività previste dai calendari federali, e a condizione che il tesseramento sia stato rinnovato per la stagione successiva entro il termine della proroga stessa.

5. Quanto tempo c'è per aprire un sinistro infortuni/RCT – Obblighi dell'Assicurato – Documenti?

La denuncia per gli infortuni subiti in gara/allenamento, a condizione che si tratti di lesioni riportate nella tabella alle gare alla Convenzione "Multirischi" FCI - Ina/Assitalia, dovrà essere redatta, compilando in ogni loro parte, i moduli scaricabili dal sito federale ed inviata entro 30 giorni dall'evento stesso o dal momento in cui l'Assicurato o gli aventi diritto ne abbiano avuto la possibilità.

in deroga a quanto stabilito dagli artt.1913 e 1915 del C. C. La documentazione di cui sopra deve consentire inequivocabilmente l'identificazione della persona lesa e deve essere accompagnata dal relativo referto, nel caso di fratture e/o lesioni particolari è necessario che il referto clinico e radiologico evidenzi la diagnosi in modo chiaro e specifico e sia redatto da un Pronto Soccorso Pubblico e/o una Struttura Privata equivalente (clinica, casa di cura ect.) .Ricevuta la necessaria documentazione, l'Assicuratore, determinato l'indennizzo che risulti dovuto, provvede entro 30 giorni al pagamento. L' indennizzo verrà corrisposto in Italia, in valuta italiana.

L'assicurato, dovrà, inoltre, inviare la documentazione indicata nella procedura sinistri presente sul sito federale.

6. In quale ambito territoriale è valida la copertura assicurativa?

L'assicurazione vale per il Mondo intero.

Limitatamente alla garanzia di R.C.T., la garanzia è operante in U.S.A. e CANADA relativamente alle attività svolte in permessi di lavoro o servizio, di rappresentanza o per la partecipazione ad attività sportive.Sono comunque esclusi i sinistri derivanti o conseguenti a guerra e terrorismo.Il pagamento dell'indennizzo verrà effettuato in € e comunque in Italia.

7. Dove si trova copia delle polizze ed i relativi moduli?

Tutte le informazioni sulla polizza assicurativa e sui relativi moduli da compilare per gli affiliati sono disponibili e scaricabili on line sul sito <http://www.federciclismo.it/assicurazione/index.asp>

8. Quali sono le lesioni che danno luogo a risarcimento?

L'assicurazione è prestata contro gli eventi fortuiti, violenti ed esterni che producano:

- La morte (escluso infarto);

- Una o più lesioni previste nelle tabelle allegate

http://www.federciclismo.it/assicurazione/convenzione_assitalia.pdf

9. Quali sono i massimali assicurati per RCT?

http://www.federciclismo.it/assicurazione/convenzione_assitalia.pdf

10. Quale è la franchigia per i sinistri RCT?

La garanzia di responsabilità civile verso terzi viene prestata con una franchigia di € 300,00 per ogni sinistro, limitatamente ai danni a cose

http://www.federciclismo.it/assicurazione/convenzione_assitalia.pdf

11. E' possibile far rientrare nella garanzia RCT la collisione tra ciclisti in Gara?

No. La collisione tra ciclisti dà luogo a risarcimento unicamente qualora sia avvenuta durante l'allenamento.

http://www.federciclismo.it/assicurazione/convenzione_assitalia.pdf

12. Quando sono liquidabili le spese mediche/accertamenti?

Le spese mediche sono liquidabili esclusivamente nel caso delle Rappresentative nazionali e regionali

http://www.federciclismo.it/assicurazione/convenzione_assitalia.pdf

13. Quali sono le manifestazioni in cui è attiva la copertura assicurativa FCI Infortuni/RCT?

Le garanzie sono operanti nei confronti di tutti i Tesserati FCI, anche in caso di partecipazione a gare e manifestazioni organizzate da Enti terzi che consentano la partecipazione dei tesserati FCI.

http://www.federciclismo.it/assicurazione/convenzione_assitalia.pdf

14. Quali sono le attività per le quali è valida la copertura assicurativa RCT?

La seguente descrizione viene riportata a titolo esemplificativo e non limitativo, dato che la presente polizza esplica la propria validità per tutti i casi in cui possa essere reclamata una responsabilità anche quale committente, organizzatore od altro, dell'Assicurato, salve le esclusioni espressamente menzionate.

L'attività della Federazione Ciclistica Italiana, delle strutture periferiche e delle Società affiliate, riguarda l'organizzazione di:

- gare, corsi, manifestazioni, iniziative promozionali – sportive – culturali - ricreative e turistiche programmate, anche a scopo promozionale.

L'attività dei tesserati riguarda:

- la pratica sportiva, l'allenamento, anche in individuale l'attività sportiva organizzata dalla Federazione Ciclistica Italiana, dalle sue strutture periferiche e dalle Società;
- e riunioni, gli incarichi, le missioni ed i relativi trasferimenti (anche con mezzi propri).

15. Quanto dura la copertura assicurativa delle tessere giornaliere?

Le tessere giornaliere hanno durata valida a partire dal momento del rilascio fino alla ore 24:00 del giorno stesso. Nel caso di eventi che dovessero svolgersi in più giornate bisognerà sottoscrivere tante tessere giornaliere quante le giornate della manifestazione.