

Spett.le  
INNOVAZIONE INSURANCE BROKERS SRL  
Via Assarotti, 7  
16122 Genova

Oggetto: **Polizza Infortuni RCT F.C.I. - stagione sportiva 2019 - elenco del "Partecipanti non tesserati a manifestazioni."**

Società affiliata organizzatrice: .....  
Codice F.C.I. n.: .....  
Indirizzo: .....  
C.A.P.: ..... Città: ..... Provincia: .....  
Denominazione Manifestazione organizzata: .....

in data: .....luogo: .....

**COGNOME E NOME PERSONALE ADDETTO**

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

Il presente modulo deve essere inviato prima della manifestazione alla **Spett. le INNOVAZIONE INSURANCE BROKERS SRL** a mezzo fax al nr. **010/8900428** o mail **federiciclismo@innovazionebrokers.com**, unitamente a copia del bonifico bancario e/o assegno circolare non trasferibile intestato a **INNOVAZIONE INSURANCE BROKERS SRL**, che comprovi l'avvenuto pagamento del premio relativo stabilito come segue:

**Partecipanti non tesserati a manifestazioni:**

Il premio minimo per ogni giornata di manifestazione è:

|   |   |
|---|---|
| fino a 200 partecipanti non tesserati       | Euro 155,00   |
| da 201 a 500 partecipanti non tesserati     | Euro 310,00   |
| da 501 a 1.000 partecipanti non tesserati   | Euro 620,00   |
| da 1.001 a 5.000 partecipanti non tesserati | Euro 1.550,00   |
| oltre i 5.000 partecipanti non tesserati    | Euro 279,00 ogni 1.000 partecipanti in più, tesserati e non |

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

**INNOVAZIONE INSURANCE BROKERS SRL**

Banca Intesa San Paolo  
Via Fieschi, 4 – 16121 Genova  
IBAN : IT53S0306901400100000067894

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

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

L'elenco nominativo con l'indicazione delle date di nascita di tutti i soggetti per i quali si richiede l'attivazione della copertura deve essere inviato per le modalità sopra indicate entro e non oltre 48 ore dall'espletamento dell'evento

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.

**Timbro della Società affiliata**

**Il Presidente**