

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

Oggetto: Polizza **RCT** F.C.I. - stagione sportiva **2018** - elenco "Atleti Stranieri".

Società affiliata organizzatrice:
Codice F.C.I. n.:
Indirizzo:
C.A.P.: Città: Provincia:
Denominazione Gara e/o Manifestazione organizzata:
Codice di approvazione F.C.I.
Decorrenza e durata:
Località:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
1)
2)
3)
etc.....

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

L'elenco nominativo con l'indicazione delle date di nascita allegato al presente modulo, che forma parte integrante della presente Polizza , deve essere inviato alla **Spett.le INNOVAZIONE INSURANCE BROKERS SRL** a mezzo fax al nr. **010/8900428** o mail feder ciclismo@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:

Premio unitario per Atleta a giornata di gara: **Euro 8,00**

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.

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

Copia del documento trasmesso a INNOVAZIONE INSURANCE BROKERS SRL con allegato copia del relativo assegno e/o bonifico intestato al predetto Broker , dovrà essere consegnato al presidente di giuria per l'inoltro alla Segreteria Generale F.C.I..

Si precisa che l'uso dell'Allegato 5) non è vincolante. Si conferma però che l'Allegato 5) riporta i dati che devono necessariamente pervenire alla Compagnia.

Timbro della Società affiliata

Il Presidente