

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

Oggetto: Polizza **RCT/O** Lloyd's F.C.I. - stagione sportiva **2019**– estensione massimali R.C.T.

Società affiliata organizzatrice: .....  
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 INNOVAZIONE INSURANCE BROKERS SRL** a mezzo fax al nr. **010/8900428** o mail [federciclismo@innovazionebrokers.com](mailto:federciclismo@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:

**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 € **150,00**
- Per estensione del massimale R.C.T. sino a € 5.000.000,00 € **250,00**

**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.

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.

**Timbro della Società affiliata**

**Il Presidente**