



MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA VOLONTARIA INTEGRATIVA

Il sottoscritto Nato a

Il Telefono Mobile..... Email.....

Codice Fiscale

Tesserato alla Federazione Italiana Canottaggio in data/...../...../ Tessera nr.....

(in caso di minore indicare il nominativo del genitore o della persona che esercita la patria potestà)

.....

Dichiara di voler aderire alla formula integrativa per un Premio annuo Lordo pari ad Euro 35,00

Ai fini dell'attivazione della copertura mi impegno a versare il relativo premio a mezzo bonifico bancario intestato a :

MAG SPA
BANCA POPOLARE SVILUPPO - Via Verdi - NAPOLI - IBAN
IT66K0502303400010570004565

Il bonifico dovrà riportare la seguente causale: "copertura integrativa FIC nome e cognome tesserato "

Data/...../.....

Firma

Sulla base dell'informativa allegata al presente modulo, Lei può esprimere il consenso, valevole per il trattamento dei Suoi dati personali, eventualmente anche sensibili, apponendo la Sua firma.

Ricordiamo che in mancanza di questo consenso MAG S.P.A. potrebbe non dare esecuzione al rapporto assicurativo, e/o si vedrà impossibilitata a trattare i dati sensibili per la liquidazione degli eventuali sinistri o rimborsi.

Data/...../.....

Firma.....

Restituire il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, allegando la copia della disposizione bancaria, a MAG SPA mezzo email: integrative.fic@magitaliagroup.com

E' facoltà della singole Società affiliate FIC di raccogliere i singoli moduli di adesione volontaria ed inviarli via email all'indirizzo di cui sopra unitamente alla disposizione di bonifico corrispondente al totale dei singoli premi dei tesserati aderenti.

Le garanzie previste dalle formule integrative decorrono dalle ore 24.00 della data di valuta del bonifico e seguito ricezione, da parte del Broker, del modulo di adesione regolarmente compilato e sottoscritto e della copia dell'ordine di bonifico attestante il versamento del premio assicurativo.

SCADRANNO IL 31 DICEMBRE DI CIASCUN ANNO.