

**MODULO DI RICHIESTA DI COPERTURA ASSICURATIVA MANIFESTAZIONI**

DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO

**DATI DELLA MANIFESTAZIONE**

Con la presente si richiede la copertura assicurativa per la

Manifestazione/Evento: \_\_\_\_\_

In programma dal giorno ..... al giorno .....

Presso la Località (Indirizzo, Località, Provincia) .....

Organizzata da (Circolo/Società etc) USACLI di: .....

Codice affiliazione USACLI .....

Recapito telefonico dell'organizzatore .....

e-mail dell'organizzatore: .....

Attività svolta:.....

Numero previsto di partecipanti:..... Numero previsto di addetti:.....

**PREMI**

**Partecipanti a gara/manifestazione (non tesserati)**

- Fino a 200 partecipanti: premio lordo a giornata € 200,00
- Da 201 a 300 partecipanti: premio lordo a giornata € 300,00
- Ogni partecipante oltre i 300: premio lordo a giornata € 3,00

**Personale non tesserato addetto a gara/manifestazione** (allegare elenco)

- Fino a 50 addetti: premio lordo a giornata è pari ad € 100,00
- Da 51 a 100 addetti: premio lordo a giornata è pari ad € 150,00
- Ogni addetto oltre i primi 100: premio lordo a giornata è pari ad € 3,00

**CONTO CORRENTE PER PAGAMENTO PREMIO ED EFFICACIA COPERTURA ASSICURATIVA**

**AON S.p.A. – Presso UNICREDIT BANCA - IBAN: IT 85 E 02008 05351 000500073869 – SWIFT CODE: UNCRITMMOMM**

Importo complessivo del bonifico bancario: € ...../.....#

Timbro e Firma di approvazione  
(Sede Nazionale US ACLI)

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**Il presente Modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere inviato all'Ufficio Assicurativo della Sede Nazionale US ACLI almeno due giorni prima del giorno di svolgimento della Manifestazione che si intende mettere in copertura. Il Modulo, accompagnato dalla copia del Bonifico effettuato attestante l'avvenuto pagamento e dall'eventuale elenco con i dati anagrafici degli addetti all'organizzazione (solo qualora non siano essi già in copertura tramite tesseramento) dovrà essere vistato dagli uffici della Sede Nazionale. L'intera documentazione verrà poi inviata dalla Sede Nazionale US Acli alla Aon S.p.A. per l'attivazione della polizza e la regolare messa in copertura dell'evento.**