

COPERTURE AD ADESIONE E MODULI DI ADESIONE

A) PERSONALE NON TESSERATO, ADDETTO E/O PARTECIPANTE A GARE O MANIFESTAZIONI

La garanzia Lesioni/Morte di cui alla SEZIONE II della presente Convenzione, e la garanzia Responsabilità Civile di cui alla SEZIONE III, secondo i massimali previsti alla SEZIONE *Somme Assicurate* - sono estese in seguito a richiesta scritta e al pagamento del relativo premio a:

- personale non tesserato addetto a gare e/o manifestazioni;
- partecipanti alle sole manifestazioni organizzate dalla Contraente e/o dalle Società affiliate.

1) MODALITÀ PER LA COMUNICAZIONE DI PERSONALE ADDETTO DA ASSICURARE

La Società organizzatrice della gara o manifestazione dovrà preventivamente trasmettere all'Assicuratore o fotocopia della ricevuta di versamento a mezzo bonifico bancario intestato all'Assicuratore per l'importo del premio dovuto e comunicare all'Assicuratore stesso i seguenti dati:

- denominazione della manifestazione da assicurare;
- l'elenco nominativo del personale addetto;
- decorrenza e durata della manifestazione.

Il premio minimo per ogni gara o manifestazione è stabilito in € 110,00 giornaliera, fino a 30 addetti. Il premio per ogni addetto oltre i primi 30 è stabilito in € 8,25 per giornata.

2) MODALITÀ PER LA COMUNICAZIONE DEI "PARTECIPANTI" A MANIFESTAZIONI

La Società organizzatrice (Comitato Provinciale o Regionale, Società Sportiva affiliata) della gara o manifestazione dovrà inviare all'Assicuratore almeno 24 ore prima della manifestazione fotocopia della ricevuta di versamento del premio dovuto, calcolato come sotto previsto, e comunicare all'Assicuratore stesso i seguenti dati:

- denominazione della manifestazione da assicurare;
- numero massimo dei partecipanti previsto (tesserati più non tesserati);
- decorrenza e durata della manifestazione.

L'assicurazione non avrà effetto prima delle ore 24 del giorno risultante dal timbro postale della raccomandata o del versamento in conto corrente dell'importo dovuto.

Il premio dovuto per ogni giornata di manifestazione F.I.D.A.L. è il seguente:

• fino a 300 partecipanti, tesserati o non	€ 275,00
• da 301 a 1.000 partecipanti, tesserati o non	€ 687,50
• da 1.001 a 5.000 partecipanti, tesserati o non	€ 2.062,50
• oltre 5.000 partecipanti	€ 330,00 ogni 1.000 partecipanti in più, tesserati o non



Assicurazioni

B) SOCI DI SOCIETÀ AFFILIATE ALLA FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA

La garanzia Lesioni/Morte di cui alla SEZIONE II della presente Convenzione, e la garanzia Responsabilità Civile di cui alla SEZIONE III, secondo i massimali previsti alla SEZIONE VII - *Somme Assicurate* - possono essere estese in seguito a richiesta scritta ai Soci di Società affiliate, non tesserati alla Federazione.

La Società affiliata dovrà compilare l'apposito Modello di Adesione (ALLEGATO 1) ed inviarlo tramite fax all'Assicuratore unitamente alla copia del bonifico bancario che attesti l'avvenuto pagamento del premio assicurativo unitario di Euro 5,50. L'Assicurazione avrà effetto non prima delle ore 24.00 del giorno del versamento del premio dovuto.

C) ATTIVITÀ PROMOZIONALE

Partecipanti non tesserati a corsi

La garanzia Lesioni/Morte di cui alla SEZIONE II della presente Convenzione, e la garanzia Responsabilità Civile di cui alla SEZIONE III, secondo i massimali previsti alla SEZIONE *Somme Assicurate* - possono essere estese in seguito a richiesta scritta ai partecipanti ai corsi organizzati sotto l'egida della F.I.D.A.L. inerenti le attività promozionali organizzate dalle Società affiliate alla F.I.D.A.L.

Modalità per la comunicazione dei partecipanti attività promozionale da assicurare

La Società affiliata alla F.I.D.A.L. organizzatrice di corsi per l'attività promozionale, dovrà richiedere a mezzo fax l'attivazione della copertura all'Assicuratore, compilando l'apposito Modello di Adesione (ALLEGATO 2).

La richiesta di copertura dovrà contenere:

- elenco nominativi delle persone da assicurare;
- la decorrenza e la durata del rischio;
- copia avvenuto versamento all'Assicuratore dell'importo del premio dovuto.

Detta documentazione deve essere inviata all'Assicuratore, unitamente alla copia del bonifico bancario che attesti l'avvenuto pagamento del premio dovuto stabilito come segue:
fino a 30 partecipanti **€ 93,50**; oltre i 30 partecipanti **€ 132,00**.

L'Assicurazione avrà effetto non prima delle ore 24.00 del giorno del versamento del premio dovuto.



Assicurazioni

**Modulo di Adesione ALLEGATO 1) alla Convenzione Assicurativa Multirischi
Federazione Italiana di Atletica Leggera
a favore dei Soci delle Società Sportive affiliate**

Oggetto: Convenzione F.I.D.A.L. - stagione sportiva 2009 - elenco dei Soci di Società Sportive affiliate F.I.D.A.L.

SCHEDA DI ADESIONE NR.

CONTRAENTE:

CODICE FISCALE/PARTITA IVA:

SEDE:

CODICE FEDERALE ASSOCIATIVO:

NUMERO SOCI:

EFFETTO ORE 24.00 DEL

**SEZIONI I RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI
SEZIONI II LESIONI/MORTE**

Premio pro capite € 5,50

PREMIO TOTALE € _____

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

La Società affiliata dovrà compilare l'apposito Modello di Adesione 1) ed inviarlo tramite fax all'Assicuratore al numero **06/58.26.374**, unitamente alla copia del bonifico bancario che attesti l'avvenuto pagamento del premio assicurativo unitario di Euro 5,50 L'Assicurazione avrà effetto non prima delle ore 24.00 del giorno del versamento del premio dovuto.

**Il c/c bancario su cui effettuare il versamento è il seguente:
IT 22 F 01005 03203 000000001580 Intestato a: FPA srl**

Causale del versamento: "*Soci delle Società Sportive affiliate*".

L'Assicurazione non potrà avere effetto prima delle ore 24,00 del giorno risultante dal timbro postale della raccomandata, oppure dall'ora di spedizione del fax.

Si precisa che l'uso dell'Allegato 1) non è vincolante. Si conferma però che l'Allegato 1) riporta i dati che devono necessariamente pervenire alla Società.

Timbro della Società affiliata

Il Presidente



Assicurazioni

**Modulo di Adesione ALLEGATO 2) alla
Convenzione Assicurativa Multirischi Federazione Italiana di Atletica Leggera
a favore dei Partecipanti alle Attività Promozionali organizzate dalle
Società Sportive affiliate**

Oggetto: Convenzione F.I.D.A.L. - stagione sportiva 2009 - elenco del "Partecipanti alle Attività Promozionali"

Società affiliata di appartenenza:

Codice F.I.D.A.L. n.:

Indirizzo:

C.A.P.: Città: Provincia:

Decorrenza e la durata del rischio

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

Il presente modulo, di cui all'allegato 2), che forma parte integrante della presente Convenzione, deve essere inviato all'Assicuratore a mezzo raccomandata e anticipata a mezzo fax al numero **06/58.26.374** unitamente a copia della ricevuta del bonifico bancario intestato all'Assicuratore stesso, che comprovi l'avvenuto pagamento del premio relativo stabilito come segue:

- fino a 30 partecipanti Euro 93,50; oltre i 30 partecipanti Euro 132,00.

**Il c/c bancario su cui effettuare il versamento è il seguente:
IT 22 F 01005 03203 000000001580 Intestato a: FPA srl**

Riportare come causale del bonifico: "*Partecipanti a Corsi Attività Promozionale F.I.D.A.L.*".
L'Assicurazione avrà effetto non prima delle ore 24.00 del giorno del versamento del premio dovuto.

Il giorno successivo o il primo giorno utile feriale successivo alla Gara e/o manifestazione la società organizzatrice della gara dovrà provvedere ad inoltrare all'Assicuratore l'elenco dei partecipanti non tesserati e/o degli addetti, con allegato fotocopia del versamento del premio integrativo relativo al numero effettivo dei partecipanti che hanno aderito alla copertura assicurativa qualora superiore il numero preventivato.

Si precisa che l'uso dell'Allegato 2) non è vincolante. Si conferma però che l'Allegato 2) riporta i dati che devono necessariamente pervenire all'Assicuratore.

Timbro della Società affiliata

Il Presidente



Assicurazioni

**Modulo di Adesione ALLEGATO 3) alla
Convenzione Assicurativa Multirischi Federazione Italiana di Atletica Leggera a
favore del "Personale Addetto A Gare E Manifestazioni" e
" Partecipanti Non Tesserati A Gare E Manifestazioni"**

Oggetto: Convenzione F.I.D.A.L. - stagione sportiva 2009 - elenco del "Personale Addetto a gare e/o manifestazioni F.I.D.A.L." e " Partecipanti Non Tesserati A Gare E Manifestazioni"

Società affiliata di appartenenza:

Codice F.I.D.A.L. n.:

Indirizzo:

C.A.P.: Città: Provincia:

Denominazione Gara e/o Manifestazione organizzata:

in data:luogo:

A) "Personale Addetto a gare e/o manifestazioni F.I.D.A.L."

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

• **Premi dovuti:**

€ 110,00 giornaliera, fino a 30 addetti

Per ogni addetto oltre i primi 30 è stabilito in € 8,25 a persona per giornata

B) " Partecipanti Non Tesserati A Gare E Manifestazioni"

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

• **Il premio dovuto** per ogni giornata di manifestazione F.I.D.A.L. è il seguente:

> fino a 300 partecipanti € 275,00

> da 301 a 1.000 partecipanti € 687,50

> da 1.001 a 5.000 partecipanti € 2.062,50

> oltre 5.000 partecipanti € 330,00 ogni 1.000 partecipanti in più.

Il presente modulo, costituente l'allegato 3) alla presente Convenzione di qui forma parte integrante, deve essere inviato all'Assicuratore mezzo raccomandata e/o fax al numero **06/58.26.374** unitamente a copia della ricevuta di versamento sul c/c, che comprovi l'avvenuto pagamento del premio relativo stabilito.

Il c/c bancario su cui effettuare il versamento è il seguente:

IT 22 F 01005 03203 000000001580 Intestato a: FPA srl

Riportare come causale del versamento:

A) "Personale addetto a gare e manifestazioni".

B) "Partecipanti Non Tesserati A Gare E Manifestazioni"

L'Assicurazione non potrà avere effetto prima delle ore 24,00 del giorno risultante dal timbro postale della raccomandata, oppure dall'ora di spedizione del fax.

Il giorno successivo o il primo giorno utile feriale successivo alla Gara e/o manifestazione la società organizzatrice della gara dovrà provvedere ad inoltrare all'Assicuratore l'elenco dei partecipanti non tesserati e/o degli addetti, con allegato fotocopia del versamento del premio integrativo relativo al numero effettivo dei partecipanti che hanno aderito alla copertura assicurativa qualora superiore il numero preventivato.

Si precisa che l'uso del presente modulo non è vincolante. Si conferma però che il presente modulo riporta i dati che devono necessariamente pervenire alla Società.

Timbro della Società affiliata

Il Presidente



Assicurazioni

**Modulo di Adesione ALLEGATO 4) alla
Convenzione Assicurativa Multirischi Federazione Italiana di Atletica Leggera
a favore dei Partecipanti alle Attività Promozionali Scolastiche –
GRUPPI SCOLASTICI**

Oggetto: Convenzione F.I.D.A.L. - stagione sportiva 2009 - elenco dei "Partecipanti alle Attività Promozionali Scolastiche" – "Gruppi Scolastici"

Società affiliata di appartenenza/Istituto Scolastico:

Codice F.I.D.A.L. n.:

Indirizzo:

C.A.P.: Città: Provincia:

Decorrenza del rischio

NOMINATIVI DEI PARTECIPANTI ALLE ATTIVITÀ PROMOZIONALI SCOLASTICHE – GRUPPI SCOLASTICI

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

Il presente modulo, costituente l'allegato 4) alla presente Convenzione di forma parte integrante, deve essere inviato all'Assicuratore mezzo raccomandata e/o fax al numero **06/58.26.374**, unitamente a copia della ricevuta del versamento su c/c bancario intestato all'Assicuratore, che comprovi l'avvenuto pagamento del premio relativo stabilito come segue:

- Gruppi Sportivi scolastici fino a 30 partecipanti Euro 82,50;
- Gruppi Sportivi scolastici oltre i 30 partecipanti Euro 115,50.

**Il c/c bancario su cui effettuare il versamento intestato all'Assicuratore:
IT 22 F 01005 03203 000000001580 Intestato a: FPA srl**

Riportare come causale del bonifico:

"Partecipanti a Corsi Attività Promozionale Scolastiche." – "Gruppi Scolastici".

L'Assicurazione avrà effetto non prima delle ore 24.00 del giorno del versamento del premio dovuto.

Il gruppo sportivo dovrà provvedere ad inoltrare all'Assicuratore l'elenco dei partecipanti , con allegato fotocopia del versamento del premio integrativo relativo al numero effettivo dei partecipanti che nel corso del periodo hanno aderito alla copertura assicurativa qualora superiore il numero preventivato all'atto dell'adesione .

Si precisa che l'uso del presente modulo non è vincolante. Si conferma però che il presente modulo riporta i dati che devono necessariamente pervenire all'Assicuratore.

Timbro della Società affiliata

Il Presidente Istituto scolastico