

## SEZIONE POLIZZE PARTICOLARI PER EVENTI

### A favore di soggetti non tesserati partecipanti a manifestazioni non competitive di vario genere.

Le garanzie infortuni ed RCT previste per i tesserati e per le singole attività (salvo diversa disposizione nella polizza specifica), possono essere estese in seguito a richiesta scritta alla Società di assicurazione, previo pagamento del premio stabilito a favore della compagnia stessa. Ad effetto di apposita polizza operante per singolo evento giornaliero in copertura dei partecipanti alle manifestazioni sportive giornaliere a vario genere (vedi specifica allegata) organizzate dalla contraente, suoi organi territoriali e società affiliate (minimo 50 partecipanti).

La Società organizzatrice della manifestazione (Contraente, Comitato Provinciale e Regionale, Sezione territoriale, Società Sportiva, Circolo), dovrà inviare alla Società PalminiBroker srl *almeno 3 giorni antecedenti la manifestazione i dati sotto richiesti nelle seguenti due versioni:*

- 1) Opportunità per le Associazioni e Comitati di stipulare direttamente con la Compagnia AIG Europe mediante Palmini Broker Srl una Polizza giornaliera per partecipanti non tesserati a manifestazione sportiva non competitiva giornaliera per attività non agonistiche**
- 2) Schema Tassi - € 2,00 per tesserato comprensivo di Copertura RCT + Infortuni  
Minimo 50 partecipanti premio € 100,00 –  
€ 2,00 per ogni ulteriore partecipante**

Denominazione Società sportiva affiliata e/o comitato.....  
Codice .....  
Nominativo del Presidente .....  
Indirizzo Società e/o comitato  
.....  
CAP e Provincia .....  
Partita IVA oppure C.F. della Società o del Presidente.....  
Numero di fax/posta elettronica .....  
Recapito telefonico .....  
Data e luogo della manifestazione .....  
Denominazione Manifestazione .....  
**Numero di partecipanti** .....  
Il sottoscritto ..... Presidente della Società teste  
elencata, con il presente modulo sottoscrive una polizza giornaliera di cui al presente modulo per il premio  
minimo complessivo *INFORTUNI-RCT* di € 100,00 (minimo 50)

**Allego al presente modulo riscontro del versamento di € .....effettuato a favore della**

Società *PalminiBroker Srl*

BANCA: Monte dei Paschi di Siena      INTESTATO A : PalminiBroker Srl

IBAN: IT69H 01030 03271 000061178696 – Monte dei paschi di Siena