

RICHIESTA DI COPERTURA ASSICURATIVA PER RCT ORGANIZZATORE GARE E INFORTUNI PER IL PERSONALE ADDETTO

Nome Motoclub/Comitato Organizzatore: Acqui Terme

Indirizzo: Via Nizza 178

Cap: 15011 Città: Acqui Terme

Prov: AL

Codice Fiscale / P.IVA: 01646960060

Codice MC: 00681

DESCRIZIONE EVENTO:

Denominazione della Manifestazione: CAMPIONATO REGIONALE ENDURO

Codice di Gara: PIEEN009

Ubicazione: VESIME

DATE DI SVOLGIMENTO:

Inizio manifestazione: 17/07/2021

Termine manifestazione: 18/07/2021

Premio per la polizza RC Organizzatore gare corrispondente ad Euro: 200,00

Premio per la polizza Infortuni Addetti gare corrispondente ad Euro: 102,60

PREMIO COMPLESSIVO DA VERSARE CORRISPONDENTE AD EURO: 302,60

RIFERIMENTI DELL'INCARICATO DELL'ORGANIZZAZIONE DELL'EVENTO:

Nome: Acqui Terme

Telefono: 3492111276

DICHIARAZIONI

Il contraente/Assicurato dichiara quanto segue:

1. a) di aver preso visione della modulistica pre-contrattuale: modulo 7AB e Informativa Privacy
- b) di aver preso visione del Fascicolo Informativo (costituito da: Condizioni contrattuali e nota informativa)
- c) sono consapevole che il premio complessivo pari a € 302,60 corrisponde esclusivamente all'attivazione delle coperture assicurative RCT Organizzatore gare, Infortuni Addetti gare.

Contraente/Assicurato

Data 20/06/2021

2. Conscio che, ai sensi e per gli effetti degli art. 1892 e 1893 del codice civile, le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione, dichiaro che i dati sopra riportati corrispondono al vero

Contraente/Assicurato

Data 20/06/2021

Luogo e Data

Acqui Terme 21-6-2021

IL PRESIDENTE

Giovanni Belletti

MOTO CLUB ACQUI TERME
Via Nizza, 178
15011 ACQUI TERME (AL)

IL PRESENTE MODULO FORMA PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATTO

Nel caso in cui non foste in grado di sottoscrivere anche solo una delle dichiarazioni di cui alla presente proposta, siete pregati di contattare Marsh (tel. 02/48538980) in quanto nessuna garanzia potrà decorrere

SI RICORDA CHE NESSUN CONTRATTO DI ASSICURAZIONE SI INTENDERA' PERFEZIONATO, OVVERO VALIDO ED EFFICACE, IN CASO DI MANCATO PAGAMENTO DEL PREMIO E DI RESTITUZIONE DELLA MODULISTICA FIRMATA IN TUTTE LE SUE PARTI A MARSH

N.B: il presente modulo, debitamente compilato, timbrato e firmato, deve essere inviato 10 giorni prima dell'inizio dell'evento all'indirizzo email: assicurazioni.fmi@marsh.com