



**COPERTURE ASSICURATIVE INTEGRATIVE
MODULO VALIDO DAL 31/12/24 AL 31/12/2025
(ad adesione volontaria dei singoli Tesserati)**

Aderendo alla formula integrativa il tesserato avrà la possibilità di aumentare i massimali sia del caso Morte che di quello Invalidità Permanente e rendere la garanzia Rimborso Spese Mediche operativa. È possibile aderire a una forma integrativa "GOLD", grazie alla quale poter aumentare i massimali. Consultare la tabella sottoesposta per i dettagli.

Garanzie		Base tesserati, Dance Card, Atleti Dirigenti e Tecnici	Base Club azzurro e Interesse Nazionale	Integrativa Gold tesserati, Dance Card, Atleti Dirigenti e Tecnici	Integrativa Gold Club azzurro e Interesse Nazionale
Infortuni	Morte	€ 80.000,00	€ 200.000,00	€ 120.000,00	€ 400.000,00
	Invalidità Permanente	€ 80.000,00 franchigia 5%	€ 200.000,00 Franchigia 3%	€ 120.000,00 franchigia 5%	€ 400.000,00 Franchigia 3%
	Rimborso spese mediche	Non previste	€ 1.000,00	Non previste	€ 1.000,00
Totale Premio				Euro 40,00	Euro 40,00

**Il rimborso per le spese di cura a seguito di infortunio di cui sopra viene corrisposto con l'applicazione di una franchigia di euro 100,00 per evento.*

Per tutte le prestazioni fare riferimento all'art. 49 della Convenzione.

COME ADERIRE ALLE FORMULE INTEGRATIVE

Il singolo Tesserato che deciderà di aderire alla formula integrativa dovrà semplicemente stampare il **Modulo di Adesione**, sottoscriverlo in ogni sua parte ed inviarlo al broker mezzo mail all'indirizzo integrative.fidesm@magitaliagroup.com, unitamente ad una copia del documento attestante l'avvenuto pagamento del premio, riportante il timbro della banca ovvero il numero del CRO.

Le garanzie previste dalle formule integrative decorrono dalle ore 24.00 del giorno della data di valuta del bonifico dove va inserita come causale nominativo/i e numero/i della tessera federale degli assicurati. Si richiede inoltre l'invio del modulo di adesione completo dei dati entro due giorni dalla data di effettuazione del bonifico.

Ricordiamo che il Modulo di Adesione deve essere **conservato** con cura, poiché, unitamente alle condizioni di assicurazione, costituisce parte integrante del contratto di assicurazione e rappresenta il documento che ne prova l'esistenza. L'Assicuratore non rilascerà nessun documento relativo all'adesione.



MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA VOLONTARIA INTEGRATIVA

Il sottoscritto Nato a

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

Codice Fiscale

Tesserato alla FIDESHM 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 assicurativa volontaria di seguito indicata- barrare l'opzione prescelta:

Formula Integrativa GOLD

Premio € 40,00

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

MAG SPA

BANCO BPM SPA Agenzia 36

Piazza Missori 3 Milano

IBAN: IT 66 0 05034 01636 000000031638 - SWIFT CODE: BAPPIT21AIO

Il bonifico dovrà riportare la seguente causale: "COPERTURA INTEGRATIVA FIDESHM- 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.fidesm@magitaliagroup.com
È facoltà delle singole Società affiliate FIDESHM di raccogliere i singoli moduli di adesione volontaria ed inviarli via e-mail 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 del giorno della data di valuta del bonifico dove va inserita come causale nominativo/i e numero/i della tessera federale degli assicurati