



**MODULO ATTIVAZIONE  
COPERTURA ASSICURATIVA  
MANIFESTAZIONI**

La Società Sportiva/Circolo .....  
affiliata ASI codice ..... con sede in .....  
via ..... prov. ....  
comunica che avrà luogo in ..... la seguente  
manifestazione.....  
a partire dal giorno ..... e fino al giorno ..... con i seguenti  
orari di svolgimento ..... , organizzata dalla scrivente  
Società/Circolo.

Le attività previste durante la manifestazione sono:

.....  
.....  
.....  
.....

Sono previsti n. .... partecipanti, si richiede quindi la copertura assicurativa temporanea per i partecipanti alla suddetta manifestazione. Alleghiamo attestazione di versamento dell'importo di euro ..... per n. .... partecipanti.

**Per la validità della richiesta occorre inviare quanto segue:**

- Bonifico Bancario intestato ad ASI Nazionale presso: BANCA POPOLARE DI MILANO  
**IBAN IT80 V 05584 03264 000000000594 di € 120,00 ogni 100 partecipanti**, riportando nella causale la dicitura "ATTIVAZIONE COPERTURA MANIFESTAZIONE GIORNALIERA"
- Inviare il presente modulo compilato e sottoscritto esclusivamente a:  
[sinistri@assieurconsulting.it](mailto:sinistri@assieurconsulting.it) ed [ufficiosinistri@asinazionale.it](mailto:ufficiosinistri@asinazionale.it) almeno 5 giorni prima dello svolgimento dell'evento.
- Trasmettere l'elenco nominativo dei partecipanti con nome, cognome e data di nascita **tassativamente entro le ore 24.00 della giornata di svolgimento della manifestazione**, sempre agli indirizzi [sinistri@assieurconsulting.it](mailto:sinistri@assieurconsulting.it) e [ufficiosinistri@asinazionale.it](mailto:ufficiosinistri@asinazionale.it)

Data .....

Timbro e Firma  
Ente Affiliatore

Timbro e Firma  
Società Organizzatrice