

**MODULO DI ADESIONE INTEGRATIVA INFORTUNI FORMULA
SUPER**(da scaricare, compilare e inviare a: **assicurazionefisir@realestagno.it**)

COGNOME E NOME DELL'ASSICURATO (SE MINORENNE)		DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
COGNOME E NOME DEL L'ASSICURATO (SE MAGGIORENNE O GENITORE/TUTORE DEL MINORE ASSICURATO)		DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
INDIRIZZO DI RESIDENZA			
CAP	LOCALITA'	PROVINCIA	
CELLULARE			
E-MAIL	NOTE		
SOCIETA' DI APPARTENENZA	NUMERO TESSERA FEDERALE		
CONVENZIONE POLIZZA FISR N. 2021/05/2980492			
GARANZIA	Somma Assicurata		
Morte	120.000 euro		
Invalità permanente – fr. 5%	120.000 euro		
Rimborso Spese Mediche	1.500 euro		
Diaria Gesso – fr. 3 gg.	30,00 euro		
Premio lordo annuo € 28,00			

- dichiara di aver effettuato in data _____ il versamento di € , (euro* /) a:
STAGNO MAURIZIO SOCIETA' REALE MUTUA DI ASS.NI
BANCA REALE- FILIALE DI MILANO (104)
IBAN IT 70 W 03138 01600 000013091186
(inviare una copia via mail)

Copia del presente modulo di adesione viene rilasciata come ricevuta di versamento.
La ricevuta di versamento deve essere conservata: costituisce, infatti, prova di adesione alla polizza da esibire in caso di eventuale sinistro.

Le condizioni di polizza sono scaricabili attraverso il sito della Federazione FISR.