



## COPERTURE ASSICURATIVE INTEGRATIVE (ad adesione volontaria dei singoli Tesserati)

È possibile aderire a **tre forme integrative distinte Bronze, Silver e Gold**, grazie alle quali poter aumentare i massimali, le diarie e ridurre le franchigie. Consultare la tabella sotto esposta per i dettagli.

| Garanzie                                   |                                  | Somme assicurate, Scoperti e Franchigie               |   |   |   |
|--|----------------------------------|---|---|---|---|
|  |                                  | Base  | Integrativa<br>BRONZE                                   | Integrativa<br>SILVER                                   | Integrativa<br>GOLD                                     |
| Infortuni                                  | Morte                            | € 80.000,00   | € 80.000,00   | € 80.000,00   | 160.000,00  |
|  | Invalidità<br>Permanente         | € 80.000,00<br>franchigia 5%                          | € 80.000,00<br>franchigia 5%                            | € 80.000,00<br>franchigia 5%                            | € 160.000,00<br>franchigia 5%                           |
|  | Rimborso<br>Spese<br>Mediche (*) | Escluse   | € 500,00<br>scoperto 10%<br>minimo €<br>75,00 (**)      | € 1.000,00<br>scoperto 10%<br>minimo €<br>75,00 (**)    | € 2.500,00<br>scoperto 10%<br>minimo € 75,00<br>(**)    |
| Responsabilità Civile per<br>Danni a Terzi |                                  | € 500.000,00<br>franchigia<br>€300,00 per<br>sinistro | € 1.000.000,00<br>franchigia<br>€250,00 per<br>sinistro | € 1.000.000,00<br>franchigia<br>€250,00 per<br>sinistro | € 1.000.000,00<br>franchigia<br>€250,00 per<br>sinistro |
| <b>Totale Premio</b>                       |                                  |   | Euro 30,00  | Euro 60,00  | Euro 120,00   |

(\*) Le Garanzie Integrative operano solamente per infortunio indennizzato a termini di polizza

(\*\*) relativamente alle prestazioni extra ricovero ed acquisto apparecchi protesici e terapeutici

### Come aderire alle Formule Integrative

Il singolo Tesserato che deciderà di aderire alle formule integrative, dovrà semplicemente stampare il **Modulo di Adesione**, sottoscriverlo in ogni sua parte ed inviarlo obbligatoriamente al broker mezzo mail all'indirizzo [integrative.fisi@magjlt.com](mailto:integrative.fisi@magjlt.com), unitamente ad una copia del bonifico bancario, riportante il timbro della banca ovvero il numero del CRO.

Le garanzie previste dalle formule integrative decorrono dalle ore **24.00 del giorno della valuta del bonifico effettuato** e scadranno il **30 settembre di ciascun anno**.

Ricordiamo che il Modulo di Adesione deve essere conservato con cura, poiché, unitamente alle condizioni di assicurazione, costituisce parte integrante del contratto di assicurazione (pubblicato sul sito della Federazione) e rappresenta il documento che ne prova l'esistenza e l'operatività.



# MAG ■ JLT

## MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA VOLONTARIA INTEGRATIVA

Il sottoscritto ..... Nato a .....

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

Codice Fiscale .....

Tesserato alla Federazione Italiana Sport Invernali in data ...../...../...../ Codice Atleta.....

(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 BRONZE Premio annuo Euro 30,00

Formula Integrativa SILVER Premio annuo Euro 60,00

Formula Integrativa GOLD Premio annuo Euro 120,00

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

**MAG JLT SPA**  
**BANCA POPOLARE SVILUPPO - Via Verdi - NAPOLI - IBAN**  
**IT66K0502303400010570004565**

Il bonifico dovrà riportare la seguente causale: "Copertura integrativa FIS 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 JLT 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 JLT SPA mezzo email : [integrative.fisi@magjlt.com](mailto:integrative.fisi@magjlt.com)

E' facoltà della singole Società affiliate FIS di raccogliere i singoli moduli di adesione volontaria ed inviarli via email all'indirizzo di cui sopra unitamente alla disposizione di bonifico corrispondente al totale dei singoli premi dei tesserati aderenti.