

A.I.C.S. Comitato Provinciale Vicenza

Ente con finalità assistenziali (Decreto Ministero dell'Interno del 22.10.1975 n° 10.13014/12000 A (62) e ammesso ai benefici dell'Art. 20 del D.P.R. 26.11.72 n° 640, con decreto n° 10.671/12000 A (62 – Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal C.O.N.I., ai sensi dell'Art. 31 del D.P.R. 530/1974). Comitato Provinciale iscritto al Registro Regionale dell'Associazione di Promozione Sociale d.d.412 del 26.11.2012 cod. NZ/V10004.

RICHIESTA ASSICURAZIONE PER TORNEI RICREATIVI ESTIVI

(da compilare in tutte le parti, in stampatello, in modo leggibile)

è da consegnare agli indirizzi o fax a piè pagina almeno tre giorni prima dell'inizio del torneo

La società _____ di _____

organizza un torneo ricreativo denominato _____

che si svolgerà nei giorni dal _____ al _____ compresi

presso gli impianti sportivi _____ (indirizzo completo)

di cui il Responsabile del Torneo è il Sig. _____

telefono _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ **(obbligatorio o fax od e-mail)**

altro nominativo per comunicazioni _____ tel _____

e chiede di assicurare lo stesso torneo, con una o più opzioni sotto elencate:

Raccomandiamo di leggere attentamente tutte le specifiche della polizza che trovate sul sito www.aicsvicenza.it, alla voce Coperture Assicurative

E' possibile segnalare una singola scelta, oppure le combinazioni punto 1 e 2, o punto 1 e 3

€ 55,00 (punto 1) AFFILIAZIONE AICS: POLIZZA RCT CIRCOLI (RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI)

L'affiliazione all'AICS comprende, per i circoli, una copertura assicurativa con un massimale per sinistro di € 2.500.000,00. Franchigia: danni alle persone – NESSUNA, danni a cose ed animali € 500,00 a carico del circolo. **Per questa voce è OBBLIGATORIA l'Affiliazione all'A.I.C.S.**, per la quale è richiesto copia dell'atto e dello statuto registrato, certificato di attribuzione del codice fiscale dell'associazione, copia carta identità presidente e modulo richiesta affiliazione (scaricabile dal sito www.aicsvicenza.it).

€ 4,00 (punto 2) TESSERA AICS INFORTUNI – SOLO CON AFFILIAZIONE AICS

€ 80.000,00 in caso di morte; € 80.000,00 in caso di invalidità permanente; € 200,00 frattura ossea radiologicamente accertata, liquidazione forfettaria per gli infortuni i cui postumi invalidanti ricadono della franchigia del 6%. Dal 7%, la quota fissa verrà sostituita dalla liquidazione di € 800,00 per ogni punto di invalidità accertato secondo quanto stabilito dalla tabella in uso e prevista dalla legge sulla assicurazione obbligatoria degli sportivi (L.289/2002)

Questa voce estende l'assicurazione per 30 giorni dalla data del rilascio. Verrà inoltre consegnata la tessera A.I.C.S. valida anche per ulteriori vantaggi.

€ 3,00 (punto 3) POLIZZA INFORTUNI VALIDA SOLAMENTE PER LA DURATA DEL TORNEO

€ 25.000,00 in caso di morte; € 25.000,00 in caso di invalidità permanente con franchigia fissa ed assoluta del 8%; La liquidazione dei postumi d'invalidità permanente avverrà con l'applicazione dell'apposita tabella lesioni prevista dal Decreto M.152 del 16/04/2008.

€ 8,00 quale diaria da ricovero che verrà riconosciuta anche per il periodo di gessatura che si realizza con mezzi di contenzione (anche diversi da gesso) conseguente a frattura radiologicamente rilevata nonché per il periodo di immobilizzazione, nel caso di lesioni alle articolazioni che, per la loro gravità, a guarigione clinica avvenuta, residuino una invalidità permanente indennizzabile ai sensi di polizza. Franchigia 5gg. Massimo risarcimento 30 gg. **NON VIENE RILASCIATA TESSERA AICS.**

Per i punti 2 – 3 è richiesto l'invio dell'elenco degli atleti da assicurare, ordinato e ben leggibile, completo di tutti i dati anagrafici (Nome, Cognome, Luogo e Data di Nascita, Indirizzo di Residenza)

ATTENZIONE: L'assicurazione partirà dalle 24 ore successive all'avvenuta consegna dell'elenco degli atleti, presso e SOLO il Comitato Provinciale, allegato a questo modello

Coordinate IBAN Versamento: AICS Comitato Provinciale di VICENZA Via E. Fermi, 228 - VI

IBAN IT60 W083 9960 1000 0000 0102615 Banca delle Terre Venete

Oppure pagamento in contanti o tramite A / B presso la sede AICS di Vicenza di Via E. Fermi, 228 – 36100 Vicenza

Data compilazione, _____

Firma del Responsabile _____