

MODULO 1: da inviare entro 48 ore prima dell'evento che si sta organizzando, durante il quale verranno attivate le coperture assicurative giornaliere, **via fax al numero: 06 54516386** o all'indirizzo email: **assicurazioni.asi@marsh.com**

**COMUNICAZIONE DI ORGANIZZAZIONE DI EVENTO
CON PARTECIPANTI TITOLARI DI ASSICURAZIONE GIORNALIERA**

La Manifestazione denominata: _____

organizzata dalla Società Sportiva/Associazione: _____

Codice Fiscale/Partita IVA: _____

si terrà nel periodo: (inizio) ___/___/___ - (termine) ___/___/___

presso: (Ubicazione) _____

Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Per ogni giorno di manifestazione sono previsti n. _____ partecipanti per i quali verrà attivata la copertura giornaliera*.

La Società Sportiva/Associazione organizzatrice dell'evento si impegna ad inviare l'elenco delle assicurazioni giornaliere alla Spett.le Marsh (Modulo 2) entro il termine della manifestazione stessa.

CONTATTI DELL'INCARICATO DELL'ORGANIZZAZIONE DELL'EVENTO:

Sig.: _____

Tel.: _____

Email: _____

Luogo e Data

Timbro e Firma

* Il numero dei partecipanti per i quali verrà attivata la copertura assicurativa giornaliera comunicato di sopra è puramente indicativo. L'effettivo numero delle attivazioni verrà comunicato entro il termine della manifestazione stessa utilizzando il Modulo 2.

MODULO 2: da inviare entro la fine della giornata di manifestazione per la quale sono state attivate le coperture assicurative giornaliere di seguito elencate, **via fax al numero: 06 54516386** o all'indirizzo email: **assicurazioni.asi@marsh.com**

La Società Sportiva/Associazione:

organizzatrice dell'evento denominato:

facendo seguito alla comunicazione (Modulo 1) inviata alla Spett.le Marsh tramite:

Email Fax

in data ___/___/___

inoltra con la presente l'elenco delle effettive coperture assicurative giornaliere attivate

pari a n. _____

Luogo e Data

Timbro e Firma

MODULO 2:**ELENCO TITOLARI DI ASSICURAZIONE GIORNALIERA**

Il presente modulo, debitamente compilato, timbrato e firmato, deve essere inviato, entro la fine della giornata di manifestazione per la quale sono state attivate le coperture assicurative giornaliere di seguito elencate, **via fax al numero: 06 54516386** o all'indirizzo email: **assicurazioni.asi@marsh.com**

Associazione Sportiva organizzatrice: _____

Denominazione manifestazione: _____

Giornata di manifestazione ___/___/____

N.	Nome e Cognome	Data di Nascita
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

RIFERIMENTI DELL'INCARICATO DELL'ORGANIZZAZIONE DELL'EVENTO:

Sig.: Tel.:

Luogo e Data

Timbro e Firma

In caso di numero superiore a 30 attivazioni, stampare più copie della presente pagina.