

## “Modulo di Adesione – Garanzia Integrativa Tesseramento FITETREC-ANTE ”

ad uso proposta irrevocabile di contratto *ex art. 1329* del Codice Civile

**Polizza Infortuni Unipol Sai Nr. 0041900095155**

Il sottoscritto (Cognome e nome) ..... nato il .../.../..... a ..... indirizzo (via, n. civico) ..... E-mail..... Cap ..... Comune ..... Sigla provincia ..... Cod. Fiscale. .... tel ..... fax ..... tessera FITETREC-ANTE n. .... data rilascio tessera ..... Organo Fitetrec-Ante o Affiliato o Aggregato o Punto Sosta emittente della “Garanzia Integrativa” ..... .....	
<p><b>N.B. La “Garanzia Integrativa” non può essere acquistata dal titolare della “Tessera Giornaliera” e della “Tessera Temporanea” e da persone di età superiore a 80 anni.</b></p> <p><b>Effetto della copertura:</b> dalle ore 24:00 del giorno in cui la Segreteria Nazionale Fitetrec-Ante, avrà ricevuto tramite e-mail o fax ai n. 06 32650230/1 copia di questo modulo compilato e del bonifico bancario attestante il pagamento del contributo.</p> <p>La copertura assicurativa dell’Integrativa ha la medesima scadenza della copertura assicurativa della tessera FITETREC-ANTE.</p>	
<p><b>Il contributo associativo è di:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• € 15,00 vanno versati tramite conto corrente a favore di:</li> </ul> <p>Federazione Italiana Turismo Equestre          IBAN - IT64A0100503309000000000208 – BNL</p> <p><b>N.B.:</b> l’assicurato al momento dell’adesione, dovrà corrispondere l’intero contributo annuale, a prescindere dal giorno della sottoscrizione della “Garanzia Integrativa”.</p>	<p><b>A cura dell’Assicurato:</b></p> <p>Inviare il presente Modulo di Adesione e copia della ricevuta del bonifico bancario :          fax: n. 99332668          e-mail: info@fitetrec-ante.it</p>
<p><b>Oggetto della copertura:</b> L’assicurazione Garanzia Integrativa, vale per gli infortuni indennizzabili ai sensi della copertura assicurativa della tessera federale posseduta dall’assicurato.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Somme Assicurate Infortuni:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Morte da infortunio €80.000,00</li> <li>• Invalità permanente da infortunio € 80.000,00 ( franchigia assoluta 5%)</li> <li>• Diaria gesso: € 50,00 al giorno max 40 gg (franchigia 7 giorni)</li> </ul> <p><b>N.B. le somme assicurate di cui sopra andranno a sommarsi a quelle previste per la Tessera Federale.</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>DICHIARAZIONI DELL’ASSICURATO:</b></p> <p>L’Assicurato dichiara di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• avere provveduto al pagamento del contributo associativo, come da ricevuta di bonifico bancario che si allega;</li> <li>• aver preso visione del contenuto e delle garanzie della polizza n. 0041900052670 stipulata tra la FITETREC-ANTE e la Unipol Sai, il cui testo integrale risulta depositato presso la FITETREC-ANTE, Largo Lauro de Bosis, 15 - Roma, conferma il carattere impegnativo (proposta irrevocabile di contratto <i>ex art. 1329 c.c.</i>) della presente adesione e si impegna ad assumerne tutti i diritti e gli oneri derivanti agli Assicurati;</li> </ul>	
Luogo e data .....	L’Assicurato .....
	Timbro e firma per ricevuta FITETREC-ANTE: .....