

**MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA ASSICURATIVA
"EVENTI" AUTOMOBILISMO E MOTOCICLISMO**

(inviare a organizzativotecnico@libertasnazionale.it 3 gg lavorativi prima dello svolgimento dell'evento, unitamente alla ricevuta di bonifico)

Io sottoscritto _____
in qualità di presidente della ASD _____
cod. _____ richiedo a codesto CNS Libertas di poter aderire alla polizza assicurativa
"Copertura infortuni e responsabilità civile per eventi" per la manifestazione Automobilismo e
Motociclismo denominata _____
_____ relativa alle
discipline sportive _____ che si
svolgerà dal ____/____/____ al ____/____/____ dalle ore
_____ alle ore _____ (durata massima della manifestazione 2 gg).
Il luogo di svolgimento sarà _____
_____.

Dichiaro

- ✓ di aver letto, compreso ed accettato le condizioni della polizza n. 90263 "Copertura temporanea al C.N.S. Libertas per la partecipazione a singole manifestazioni sportive" stipulata tra C.N.S. Libertas e Poste Assicura S.p.A.;
- ✓ di essere a conoscenza che la copertura assicurativa potrà essere attivata al costo di 200€ riferendosi alla Tab. A3 (RCT € 3.000.000,00 franchigia € 1.000,00 per sinistro), 400€ riferendosi alla Tab. B2 (RCT € 5.000.000,00 franchigia € 1.000,00 per sinistro) ed esclusivamente previa ricezione della ricevuta del bonifico bancario al seguente IBAN: IT39N0200803284000101789219, intestato a Centro Nazionale Sportivo Libertas, causale: "codice affiliazione - attivazione polizza eventi";
- ✓ di essere a conoscenza che eventuali richieste di indennizzo pervenute da partecipanti non identificabili nell'elenco trasmesso rimarranno ad esclusivo carico dell'Associazione da me presieduta;

_____, li ____/____/____

Per la ASD - Il Presidente
