

**MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA VOLONTARIA INTEGRATIVA PER LA GESTIONE IMPIANTI**

**Polizza nr. 84002 Poste Assicura**

**31/12/2019-31/12/2021**

**Società affiliata: ..... Affiliazione n.: .....**

**Indirizzo:..... C.A.P.: ..... Città:..... Provincia:.....**

Il presente modulo, che forma parte integrante della presente Polizza, deve essere inviato alla **Spett. MAG JLT S.P.A.** a mezzo email all'indirizzo [integrative.fjlkam@magjlt.com](mailto:integrative.fjlkam@magjlt.com) e/o fax al nr. **06/85306565**, unitamente a copia del bonifico bancario intestato a **MAG JLT S.P.A.**, che comprovi l'avvenuto pagamento del premio relativo stabilito come segue:

**Gestione impianti al di fuori delle attività federali = premio annuo lordo di €200,00  
Massimale RCT per sinistro Euro 2.000.000,00**

**Le coordinate da utilizzare per il versamento del premio sono le seguenti:**

**MAG JLT SPA  
BANCA POPOLARE SVILUPPO - Via Verdi - NAPOLI - IBAN  
IT66K0502303400010570004565  
Causale del versamento: "Integrative Gestione impianti F.I.J.L.K.A.M -."**

La copertura assicurativa decorre dalle ore 24.00 del giorno della valuta del bonifico effettuato alle ore 24:00 del 31 dicembre di ciascun anno.

Data ...../...../.....

**Timbro della Società affiliata**

**Il Presidente**