

**COPERTURE ASSICURATIVE INTEGRATIVE
 Dal 31/12/2017 al 31/12/2018
 (ad adesione volontaria dei singoli Tesserati)**

E' possibile aderire a **due forme integrative distinte A e B**, grazie alle quali poter aumentare i massimali, le diarie e ridurre le franchigie. Consultare la tabella sotto esposta per i dettagli.

Garanzie		Somme assicurate, Scoperti e Franchigie		
		Base	Integrativa A	Integrativa B
Infortuni	Morte	€ 100.000,000	€ 120.000,00	€ 150.000,00
	Invalidità Permanente	€ 100.000,00 franchigia 5%	€ 120.000,00 franchigia 3%	€ 150.000,00 franchigia 3%
	Diaria da Ricovero	Esclusa	Esclusa	€ 25,00
	Rimborso Spese Mediche(*)	€ 5.000,00 Scoperto 10% minimo € 150,00	€ 5.000,00 Scoperto 10% minimo € 150,00	€ 7.500,00 scoperto 10% minimo € 150,00
	Totale Premio		Euro 250,00	Euro 300,00

(*)relativamente alle spese odontoiatriche la garanzia si intende prestata con limite di € 1.500,00 per anno e per persona. Per quanto riguarda le spese per cure fisioterapiche la garanzia si intende prestata con limite di € 2.000,00 per anno e per persona e un massimo di € 50,00 per singola prestazione.

Come aderire alle Formule Integrative

Il singolo Tesserato che deciderà di aderire ad una o più formule integrative, dovrà semplicemente stampare il **Modulo di Adesione**, sottoscriverlo in ogni sua parte ed inviarlo al broker mezzo mail all'indirizzo integrative.fjlkam@magjlt.com, unitamente ad una copia dell'avvenuto pagamento del premio, riportante il timbro della banca ovvero il numero del CRO.

Le garanzie previste dalle formule integrative decorrono dalle ore **24.00 del giorno della valuta del bonifico effettuato** e scadranno il **31 dicembre di ciascun anno**.

Ricordiamo che il Modulo di Adesione deve essere **conservato** con cura, poiché, unitamente alle condizioni di assicurazione, costituisce parte integrante del contratto di assicurazione e rappresenta il documento che ne prova l'esistenza.

MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA VOLONTARIA INTEGRATIVA

Il sottoscritto Nato a

Il Telefono Mobile..... Email.....

Codice Fiscale

Tesserato alla Federazione Italiana Judo Lotta Karate e Arti Marziali in data/...../...../
Tessera nr.....

(in caso di minore indicare il nominativo del genitore o della persona che esercita la patria potestà)

.....

Dichiara di voler aderire, entro un mese dal tesseramento (*) alla formula assicurativa volontaria di seguito indicata- barrare l'opzione prescelta :

Formula Integrativa A Premio annuo Euro 250,00

Formula Integrativa B Premio annuo Euro 300,00

Ai fini dell'attivazione della copertura mi impegno a versare il relativo premio a mezzo bonifico bancario intestato a :

MAG JLT SPA
BANCA POPOLARE SVILUPPO - Via Verdi - NAPOLI - IBAN
IT66K0502303400010570004565

Il bonifico dovrà riportare la seguente causale: "copertura integrativa FIJLKAM nome e cognome tesserato"

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

Firma

Sulla base dell'informativa allegata al presente modulo, Lei può esprimere il consenso, valevole per il trattamento dei Suoi dati personali, eventualmente anche sensibili, apponendo la Sua firma.

Ricordiamo che in mancanza di questo consenso MAG JLT S.P.A. potrebbe non dare esecuzione al rapporto assicurativo, e/o si vedrà impossibilitata a trattare i dati sensibili per la liquidazione degli eventuali sinistri o rimborsi.

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

Firma.....

Restituire il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, allegando la copia della disposizione bancaria, a MAG JLT SPA mezzo email: integrative.fijklkam@magjlt.com

E' facoltà della singole Società affiliate FIJLKAM di raccogliere i singoli moduli di adesione volontaria ed inviarli via email all'indirizzo di cui sopra unitamente alla disposizione di bonifico corrispondente al totale dei singoli tesserati aderenti.