

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

**Polizza nr. 711921 Poste Assicura 31/12/2024-31/12/2025**

**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 S.P.A.** a mezzo e-mail all'indirizzo [integrative.fijklkam@magitaliagroup.com](mailto:integrative.fijklkam@magitaliagroup.com), unitamente a copia del bonifico bancario intestato a **MAG S.P.A.**, che comprovi l'avvenuto pagamento del premio relativo stabilito come segue:

**Gestione impianti al di fuori delle attività federali = premio per il periodo 31/12/2024 - 31/12/2025 di € 200,00  
Massimale RCT per sinistro euro 500.000,00**

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

**MAG SPA  
BANCO BPM SPA Agenzia 36  
Piazza Missori 3 Milano  
IBAN: IT 66 O 05034 01636 000000031638 - SWIFT CODE: BAPPIT21AIO  
Causale del versamento: "Integrative Gestione impianti F.I.J.L.K.AM -."**

La copertura assicurativa decorre dalle ore 24.00 del giorno della valuta del bonifico effettuato alle ore 24:00 del 31 dicembre 2025.

**Data ...../ ...../.....**

**Timbro della Società affiliata**

**Il Presidente**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_