

## COPERTURE ASSICURATIVE INTEGRATIVE

Dal 31/08/2025 al 31/08/2026

(ad adesione volontaria dei singoli Tesserati)

È possibile aderire a **due formule integrative distinte Silver e Gold** – oltre alla garanzia base - grazie alle quali poter aumentare i massimali, avere il rimborso delle spese mediche e ridurre le franchigie. Consultare la tabella sottoesposta per i dettagli:

### MASSIMALI, SCOPERTI E FRANCHIGIE

Garanzie		Base	Integrativa SILVER	Integrativa GOLD
Infortuni	Morte	€ 80.000,00	€ 120.000,00	€ 150.000,00
	Invalità Permanente	€ 80.000,00 Franchigia 5%	€ 120.000,00 Franchigia 5%	€ 150.000,00 Franchigia 3%
	Rimborso Spese Mediche	Escluse	€ 1.000,00 Franchigia € 200,00	€ 2.000,00 Franchigia € 200,00
Totale Premio			Euro 25,00	Euro 35,00

### Come aderire alle Formule Integrative

Il singolo Tesserato, che deciderà di aderire alle formule integrative, dovrà semplicemente stampare il **Modulo di Adesione**, sottoscriverlo in ogni sua parte ed inviarlo *obbligatoriamente* al broker mezzo mail all'indirizzo [integrative.fitw@magitaliagroup.com](mailto:integrative.fitw@magitaliagroup.com), unitamente ad una copia del bonifico bancario, 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 **31/08 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 (pubblicato sul sito della Federazione) e rappresenta il documento che ne prova l'esistenza e l'operatività.



**MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA VOLONTARIA INTEGRATIVA**

Il sottoscritto .....

Nato a ..... Il .....

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

Codice Fiscale .....

Tesserato alla Federazione Italiana Twirling 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, alla formula assicurativa volontaria di seguito indicata - barrare l'opzione prescelta:

Formula Integrativa SILVER Premio annuo Euro 25,00

Formula Integrativa GOLD Premio annuo Euro 35,00

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

**MAG SPA**  
**BANCO BPM SPA Agenzia 36**  
**Piazza Missori 3 Milano**  
**IBAN: IT 66 0 05034 01636 000000031638 - SWIFT CODE: BAPPIT21AIO**

Il bonifico dovrà riportare la seguente causale: "Copertura integrativa FITW 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 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 SPA mezzo email: [integrative.fitw@magitaliagroup.com](mailto:integrative.fitw@magitaliagroup.com)

È facoltà della singole Società affiliate FITW 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 premi dei tesserati aderenti.