

“Modulo di Adesione – Integrativa Tutti Sport” - UISP

ad uso proposta irrevocabile di contratto ex art. 1329 del Codice Civile

Il sottoscritto (Cognome e nome)
indirizzo (via, n. civico)
cap Comune provincia
codice fiscale tel fax
tessera UISP n. data rilascio tessera annualità sportiva
attività sportiva svolta Comitato territoriale UISP di.....

Effetto della copertura: ore 24:00 della data di valuta beneficiario del bonifico bancario, previo invio obbligatorio della copia del bonifico bancario e del presente modulo.

La copertura assicurativa dell'Integrativa Tutti Sport ha la medesima scadenza della tessera UISP dell'Assicurato.
Ad ogni scadenza dell'Integrativa Tutto Sport, l'assicurato avrà la possibilità di rinnovare la copertura assicurativa tramite la compilazione di un nuovo “Modulo di Adesione - Integrativa Tutti Sport” ed il pagamento del premio corrispondente.

Il pagamento del premio annuale è di . 45,00.

- 45,00 (di cui per imposte 3,46) vanno versati tramite bonifico bancario a favore di:

SPORT & SICUREZZA, c/c n 2460/80 - Banca Carige, Filiale di Modena, Via Emilia Est n. 66/68, 41100 Modena Iban IT76L0617512900000000246080

Inviare il presente Modulo di Adesione e copia della ricevuta del bonifico bancario, via fax al n. 059.335638 e poi tramite Raccomandata a/r:

SPORT & SICUREZZA

Agenzia Carige Assicurazioni Spa
Via IV Novembre, 40 - 41100 Modena

Oggetto: L'assicurazione Integrativa TS, vale per gli infortuni che l'Assicurato subisca durante la partecipazione a manifestazioni, corsi, gare e allenamenti, di una delle discipline sportive assicurate con la Polizza Convenzione UISP, ma **non organizzate dalla UISP e che abbiano per conseguenza la morte o una invalidità permanente.** Nello svolgimento delle attività sportive di cui sopra l'assicurazione Integrativa TS vale inoltre per la responsabilità civile verso terzi (**RCT**).

Somme Assicurate Infortuni:

Morte 50.000,00
Invalidità Permanente 60.000,00 - franchigia 5%

Massimale Responsabilità Civile

400.000,00 unico.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO:

Con la firma del presente Modulo di Adesione il Contraente/Assicurato:

- dichiara di avere provveduto al pagamento del premio della presente copertura assicurativa, come da ricevuta di bonifico bancario che si allega;
- **dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni** tutte del normativo della **Convenzione UISP, della polizza RCT n. 553.299.321 e della polizza Infortuni n. 553.229.320** stipulata tra la UISP – Unione Italiana Sport Per tutti e la Carige Assicurazioni Spa, il cui testo integrale risulta depositato presso la UISP, L.go N. Franchellucci, 73 - Roma, conferma il carattere impegnativo (proposta irrevocabile di contratto ex art. 1329 c.c.) della presente adesione e si impegna ad assumerne tutti i diritti e gli oneri derivanti agli Assicurati;
- **dichiara di aver preso visione della “Nota Informativa” redatta ai sensi e per gli effetti dell’art.123 n. 175 del 17.3.1995, allegata alla polizza.**

Luogo e data Il Contraente/Assicurato

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI COMUNI E SENSIBILI

Il Contraente, dopo aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'art. 7 del Decreto Legislativo stesso, in relazione ai propri dati personali comuni e sensibili esprime il consenso:

- al trattamento e alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettere a) e b) dell'informativa, al trasferimento verso i Paesi indicati al punto 6 dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettere A) e B) dell'informativa stessa.

Il Contraente/Assicurato

- al trattamento ed alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettera c) dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettera C) dell'informativa stessa.

Il Contraente/Assicurato

Timbro e firma del responsabile del Comitato territoriale UISP di appartenenza:

Timbro e firma per ricevuta e copertura da SPORT & SICUREZZA Srl: