



Federazione Italiana Sport Equestri

MAG ■ JLT

### MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA VOLONTARIA INTEGRATIVA

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

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

Tesserato alla Federazione Italiana Sport Equestri 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 -:

\*NB la presente adesione può essere richiesta entro e non oltre 30gg. dalla data di tesseramento.

Formula Integrativa A Premio annuo Euro 15,00

Formula Integrativa B Premio annuo Euro 30,00

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 FISE nome e cognome tesserato "

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

Firma .....

Restituire il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, allegando la copia della disposizione bancaria, a MAG JLT SPA mezzo email : [integrative.fise@magilt.com](mailto:integrative.fise@magilt.com)

E' facoltà della singole Società affiliate FISE 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.