

(carta intestata del Coro)

data .....

**Spett.**

**MILANO ASSICURAZIONI S.p.A.**

**Divisione la Previdente**

**Agenzia di Udine**

**MARINI S. Assicurazioni s.a.s.**

**Via del Gelso, 3**

**33100 UDINE**

**Spett.**

**FENIARCO**

**Via Altan, 39**

**33078 SAN VITO al Tagliamento (PN)**

**Oggetto: Richiesta di adesione alle Polizze Infortuni e R. C. T. stipulate da FENIARCO con MILANO ASSICURAZIONI S.p.A. Divisione La Previdente – Agenzia Generale di Udine.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente pro tempore e legale rappresentante del complesso corale denominato \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_ regolarmente iscritto all'Associazione Regionale \_\_\_\_\_ aderente alla FENIARCO

### **CHIEDE**

di poter aderire alla convenzione stipulata dalla FENIARCO con la MILANO ASSICURAZIONI S.p.A. Divisione La Previdente tramite l'Agenzia Generale di Udine 3108, che prevede le seguenti coperture:

▪ **POLIZZA INFORTUNI n. 3108201491470**  
**massimali assicurati**

- morte	€	60.000,00
- invalidità permanente fino a	€	100.000,00
- indennità per ricovero al giorno	€	21,00
- rimborso spese di cura fino a	€	4.200,00

**premio per ogni persona assicurata: € 3,00 (tasse comprese)**

▪ **POLIZZA di RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI n. 3108201491960**  
**massimali assicurati**

- per ogni sinistro fino a € 4.000.000,00
- con il limite di € 4.000.000,00 *per ogni persona ferita o deceduta, qualunque sia il numero degli aventi diritto;*
- con il limite di € 4.000.000,00 *per danneggiamenti a cose ed animali anche se di più persone.*

**premio per ogni persona assicurata: € 0,50 (tasse comprese)**

Al fine di determinare il premio relativo, si dichiara che il complesso corale è costituito da n. \_\_\_\_ persone e pertanto si impegna a versare il premio relativo tramite bonifico bancario intestato a:

**MARINI S. Assicurazioni s.a.s. – Agenzia Generale di Udine 3108**  
**MILANO ASSICURAZIONI S.p.A. – Divisione La Previdente**  
**Presso BANCA di UDINE Credito Cooperativo – filiale di Udine**  
**c/c 000000003466 – ABI 08715 – CAB 12304 – CIN M**  
**IBAN IT 98 M 08715 12304 000000003466**

*(Per la determinazione del premio da versare, moltiplicare il numero degli assicurati per 3,50 euro)*

In attesa di ricevere conferma unitamente alle appendici di polizza a noi intestate, porgiamo distinti saluti.

*timbro del coro*  
*e firma del presidente/legale rappresentante*

---