

17/09/2010

A.I.C.S.
FONDIARIA - SAI
Polizze Anno 2010-2011



divisione
SAI

TESSERA BASE N. POLIZZA M29026385

POLIZZA BASE:

Infortuni:

MORTE	€ 80.000,00
INVALIDITA' PERMANENTE	€ 80.000,00

In caso di frattura radiologicamente accertata, liquidazione immediata forfettaria di € 200,00 (duecento) a tutti per gli infortuni i cui postumi invalidanti ricadono nella franchigia del 7%. Dopodiché (dall'8%), la quota fissa verrà sostituita dalla liquidazione di € 800,00 per ogni punto di invalidità accertato secondo quanto stabilito dalla tabella in uso dall'anno scorso e prevista dal Decreto Ministeriale in via di promulgazione.

RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI (RCT) N. POLIZZA.....

Il massimale a disposizione ad ogni iscritto viene elevato a € 2.500.000,00 (duemilionicinquecentomila) unico, senza alcuna franchigia per i danni alle persone ma con uno scoperto a carico dell'interessato di € 500,00 (cinquecento), di franchigia per i soli danni ad animali e a cose.

Limitatamente agli iscritti che svolgono attività di insegnante,istruttore,trainer, tecnico, guida,animatore,operatore sociale, ecc... la copertura della Responsabilità Civile rimane limitata al massimale di € 15.000,00 per sinistro dal momento che l'accesso al massimale di € 2.500.000,00 può avvenire solo con l'indicazione nominativa del soggetto interessato e col versamento del contributo così indicato:Le adesioni di cui sopra dovranno essere spedite alla Direzione Nazionale utilizzando il sistema On-Line del Tesseramento o il modello allegato.

Istruttori di attività subacquee interne e libere, arti marziali:	€ 35,00
Istruttori di attività sportiva e non con l'uso di attrezzi :	€ 25,00
Istruttori sportivi e non che non richiedono l'uso di attrezzi :	€ 15,00
Assistenti sociali e operatori del volontariato ecc.	€ 10,00

MODULO ADESIONE RCT



**MODULO DI ADESIONE
MASSIMALE ELEVATO A € 2.500.000,00**



**POLIZZA INTEGRATIVA DELLA RESPONSABILITA' CIVILE
DEI TECNICI - ISTRUTTORI, ALLENATORI E OPERATORI DEL VOLONTARIATO IN GENERE - GUIDE
TURISTICHE - OPERATORI DI CENTRI ESTIVI, ECC...**

CIRCOLO: _____

ATTIVITA'

- A** Assistenti sociali ed operatori nel volontariato in genere
guide turistiche, operatori di centri estivi, ecc.. € 10,00
- B** Discipline sportive e non che non richiedono l'uso di attrezzi € 15,00
- C** Discipline sportive e non che richiedono l'uso di attrezzi € 25,00
- D** Istruttore di attività subacquee interne e libere, arti marziali € 35,00

N.	NOMINATIVO	ATTIVITA'	N. TESSERA	RESIDENZA
1.	ES. MARIO ROSSI	A	545800	VIA ROSSI, 8 - 00187 ROMA
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

_____ data

_____ firma

P.S.: La copertura avrà effetto dalle ore 24,00 del giorno in cui giunge la comunicazione stessa all'agenzia di Mantova tramite la Direzione Nazionale A.I.C.S.e cesserà automaticamente lo stesso giorno della scadenza della tessera.

Numero
Progressivo
Inscritto da
AICS
Nazionale

MODULO DENUNCIA INFORTUNI BASE



MODULO DENUNCIA INFORTUNI POLIZZA BASE (DA COMPILARSI IN OGNI SUA VOCE IN STAMPATELLO)



DATI ANAGRAFICI DELL'INFORTUNATO

COGNOME _____ NOME _____
PATERNITA' (obbligatoria in caso di minori) _____
INDIRIZZO VIA _____ N. _____
COMUNE _____ PROVINCIA _____ CAP _____
CODICE FISCALE _____ TELEFONO _____ / _____
NATO A _____ IL _____
N. TESSERA A.I.C.S. _____ DATA RILASCIO TESSERA _____
SOCIETA' _____
ATTIVITA'/DISCIPLINA _____
QUALIFICA _____

MODALITA' INFORTUNIO

DATA SINISTRO _____ GARA/ALLENAMENTO _____
LUOGO _____ PROVINCIA _____
INFORTUNI PRECEDENTI? (SI/NO) _____ IN DATA _____
DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO:

TESTIMONI _____

FIRMA DELL'INFORTUNATO O PATRIA POTESTA' _____

FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA ASSOCIAZIONE/SOCIETA' _____

DATA E LUOGO (compilazione) _____

DA COMPILARSI A CURA DEL COMITATO PROVINCIALE

COMITATO DI _____

INDIRIZZO _____ TEL. _____

PRESIDENTE PROVINCIALE _____

TIMBRO _____ FIRMA _____

DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO E DA INVIARE ESCLUSIVAMENTE A:

FONDIARIA-SAI ASSICURAZIONI - Ufficio sinistri - Mantova
Via dell'Accademia, 46 - 46100 Mantova
tel. 0376/323249 - fax 0376/360131 - e mail: elisa.branchini@italsecura.it

POLIZZA INTEGRATIVA INFORTUNI TIPO A

INTEGRATIVA A1 : costo € 3,00

- > Diaria da ricovero € 10,00 (massimo risarcimento 30 giorni franchigia 5 giorni);
- > Rimborso spese mediche: la specifica delle prestazioni rimborsabili dalla presente copertura sono indicate nel sito aics.it dell'associazione alla voce coperture assicurative, (massimo € 3.000,00 e franchigia € 150,00);

Non prevede la diaria da gessatura in quanto già compresa nella polizza base con un importo fisso di € 200,00 per tutte le fratture radiologicamente accertate i cui postumi ricadono nella franchigia del 7%.

INTEGRATIVA A2: costo € 6,00

(questa copertura riguarda le attività classificate pericolose – come dalla tabella che si allega o consultabile nel sito aics.it dell'associazione alla voce coperture assicurative)

- > Diaria da ricovero € 10,00 (massimo risarcimento 30 giorni franchigia 5 giorni);
- > Rimborso spese mediche: la specifica delle prestazioni rimborsabili dalla presente copertura sono indicate nel sito dell'associazione alla voce coperture assicurative, (massimo € 3.000,00 e franchigia € 150,00);

Non prevede la diaria da gessatura in quanto già compresa nella polizza base con un importo fisso di € 200,00 per tutte le fratture radiologicamente accertate i cui postumi ricadono nella franchigia del 7%.

POLIZZA INTEGRATIVA INFORTUNI TIPO B

INTEGRATIVA B1 : costo €15,00

- > Diaria da ricovero € 20,00 (massimo risarcimento 30 giorni franchigia 5 giorni);
- > Rimborso spese mediche: la specifica delle prestazioni rimborsabili dalla presente copertura sono indicate nel sito dell'associazione alla voce coperture assicurative, (massimo € 6.000,00 e franchigia € 150,00);

Non prevede la diaria da gessatura in quanto già compresa nella polizza base con un importo fisso di € 200,00 per tutte le fratture radiologicamente accertate i cui postumi ricadono nella franchigia del 7%.

INTEGRATIVA B2: costo €22,00

(questa copertura riguarda le attività classificate pericolose – come dalla tabella che si allega o consultabile nel sito aics.it dell'associazione alla voce coperture assicurative).

- > Diaria da ricovero € 20,00 (massimo risarcimento 30 giorni franchigia 5 giorni);
- > Rimborso spese mediche: la specifica delle prestazioni rimborsabili dalla presente copertura sono indicate nel sito dell'associazione alla voce coperture assicurative, (massimo € 6.000,00 e franchigia 150,00);

Non prevede la diaria da gessatura in quanto già compresa nella polizza base con un importo fisso di € 200,00 per tutte le fratture radiologicamente accertate i cui postumi ricadono nella franchigia del 7%.

DEFINIZIONI

RICOVERO: degenza in Istituto di cura che comporta almeno un pernottamento.
ISTITUTO DI CURA: ospedale, clinica, casa di cura ed ogni altra struttura sanitaria di ricovero, dotati di attrezzature per il pernottamento di pazienti e per la terapia di stati patologici, mediante l'intervento di personale medico e paramedico abilitato.

RIMBORSO SPESE SANITARIE DA RICOVERO

In caso di ricovero in Istituto di cura, la FONDIARIA – SAI SPA rimborsa, per ogni infortunio e nell'ambito della somma assicurata, le spese per:

- accertamenti diagnostici, effettuati durante il ricovero e, limitatamente alle strutture sanitarie pubbliche, anche quelli effettuati in situazioni di pronto soccorso senza successivo ricovero;
- onorari del chirurgo e di ogni altro componente l'equipe operatoria, diritti di sala operatoria, materiale di intervento;
- acquisto apparecchi pretesici e terapeutici applicati durante l'intervento chirurgico;
- assistenza medica e infermieristica, cure, trattamenti fisioterapici rieducativi, medicinali ed esami riguardanti il periodo di ricovero;
- rette di degenza;
- trasferimento dell'Assicurato con qualunque mezzo di trasporto in Istituto di cura o in ambulatorio, in Italia o all'estero, ed il ritorno, nonché il trasferimento da un Istituto di cura all'altro. Questa garanzia è prestata con il limite massimo di € 200,00 per sinistro.

Il rimborso è effettuato a cura ultimata e previa presentazione di cartella clinica e di notule di spesa in originale oppure in copia nel caso sia intervenuto l'Ente di Assistenza Sanitaria Sociale con la prova della quota di concorso erogato dal predetto Ente.

RIMBORSO SPESE SANITARIE DOMICILIARI O AMBULATORIALI

In caso di infortunio la FONDIARIA – SAI SPA rimborsa, nell'ambito della somma assicurata, le spese sostenute per le seguenti prestazioni sanitarie non effettuate durante il ricovero:

- accertamenti diagnostici;
- visite mediche e specialistiche, consulti;
- medicinali prescritti dal medico curante;
- prestazioni infermieristiche;
- cure mediche e trattamenti fisioterapici rieducativi solo in presenza di frattura radiologicamente accertata o se prescritte dall'ASL o da un Ospedale;
- cure odontoiatriche con il limite di € 300,00 per dente.
- acquisto di apparecchi protesici ortopedici sostitutivi di parti anatomiche e protesi oculari;
- acquisto e noleggio di carrozzelle ortopediche.
- il rimborso è effettuato a cura ultimata e previa presentazione delle notule di spesa in originale.

ELENCO DELLE DISCIPLINE SPORTIVE MAGGIORMENTE PERICOLOSE

AGGIORNATA AL
22/10/2010

ARTI MARZIALI AIKIDO	S4	HOCKEY A ROTELLE	S69
ARTI MARZIALI BOX F.SAVATE	S5	HOCKEY SU GHIACCIO	S70
ARTI MARZIALI FULLCONTACT	S6	INTER- CROSS	S71
ARTI MARZIALI JUDO	S7	KART-CROSS	S72
ARTI MARZIALI JU-JITSU	S8	KARTING	S209
ARTI MARZIALI LIGHT CONTACT	S9	MINI CALCIO	S40
ARTI MARZIALI KARATE SPORTIVO (escluso il Kata)	S10	MINI MOTO	S141
ARTI MARZIALI KARATE TRADIZIONALE (escluso il Kata)	S11	MOTOCICLISMO	S76
ARTI MARZIALI KENDO	S12	MOTOCROSS	S77
ARTI MARZIALI KICK BOXING	S13	MOTONAUTICA	S78
ARTI MARZIALI KUNG FU	S14	MOUNTAIN BIKE	S79
ARTI MARZIALI NIPPON KEMPO	S15	PALLAVOLO FEMMINILE	S88
ARTI MARZIALI SEMI CONTACT	S16	PALLAVOLO MASCHILE	S89
ARTI MARZIALI SHORINJI KEMPO	S17	PATTINAGGIO CORSA	S93
ARTI MARZIALI VIET VO DO	S18	PATTINAGGIO SU GHIACCIO	S94
ARTI MARZIALI TAEKWONDO	S19	PARKOUR	S296
ARTI MARZIALI VARIE	S20	PATTINAGGIO-SKATE BOARD	S95
KRAV MAGA	S142	PROTEZIONE CIVILE	P1-P3-P4-P5-P11-P14-P15
MAKATOKAI	S301	ROCCIA	S143
AUTOMOBILISMO	S23	RUGBY	S103
BOXE	S100	SCI	S106
BUNGEE JUMPING	S102	SCI ALPINISMO	S145
CALCIO A 5	S38	SCI NAUTICO	S107
CALCIO	S39	SELF DEFENCE	S156
CALCIOTTO	S42	SKIROLL	S153
CANYOING	S101	SPORT INVERNALI	S110
CICLISMO	S46	SPORT NAUTICI	S111
CICLOAMATORIALE	S47	SPORT SU GHIACCIO	S112
DIFESA PERSONALE KAJICA	S25	SPORT MOTORISTICI	S131
EQUITAZIONE	S53	SNOWBOARD	S133
FOOTBALL AMERICANO	S55	SPEED DOWN (CORSA CON CARRETTO)	S170
FREE CLIMBING	S58	TECHOUKBALL	S154
		THAI BOXE	S135
		TAIJUTSU E NINIJUTSU	S138

MODULO ADESIONE INTEGRATIVE INFORTUNI

AGGIORNATA AL
22/10/2010



MODULO ADESIONE PER POLIZZA INTEGRATIVA INFORTUNI

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA VOCE IN STAMPATELLO)

Comitato Provinciale di _____



	n. tessera	Cognome e Nome	INTEGRATIVA A		INTEGRATIVA B		ATTIVITA'/DISCIPLINA	Denominazione del Circolo
			(A1) NORMALE 3,00 €	(A2) ATTIVITA' PERICOLOSE 6,00 €	(B1) NORMALE 15,00 €	(B2) ATTIVITA' PERICOLOSE 22,00 €		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

Data _____

Firma e timbro _____

MODULO DENUNCIA INFORTUNI TIPO A e B



MODULO DENUNCIA INFORTUNI POLIZZA INTEGRATIVA

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA VOCE IN STAMPATELLO)



DATI ANAGRAFICI DELL'INFORTUNATO

COGNOME _____ NOME _____

PATERNITA' (obbligatoria in caso di minori) _____

INDIRIZZO VIA _____ N. _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____ CAP _____

CODICE FISCALE _____ TELEFONO _____ / _____

Nato a _____ il _____ ha aderito in data _____

ALLA POLIZZA INTEGRATIVA COMBINAZIONE A1 A2 B1 B2

N. TESSERA A.I.C.S. _____ DATA RILASCIO TESSERA _____

SOCIETA' _____

DISCIPLINA/ATTIVITA' _____

QUALIFICA _____

MODALITA' INFORTUNIO

DATA SINISTRO _____ GARA/ALLENAMENTO _____

LUOGO _____ PROVINCIA _____

INFORTUNI PRECEDENTI? (SI/NO) _____ IN DATA _____

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO:

TESTIMONI _____

FIRMA DELL'INFORTUNATO O PATRIA POTESTA' _____

FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA ASSOCIAZIONE/SOCIETA' _____

DATA E LUOGO (compilazione) _____

DA COMPILARSI A CURA DEL COMITATO PROVINCIALE

COMITATO DI _____

INDIRIZZO _____ TEL. _____

PRESIDENTE PROVINCIALE _____

TIMBRO _____ FIRMA _____

DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO E DA INVIARE ESCLUSIVAMENTE A:

FONDIARIA-SAI ASSICURAZIONI - Ufficio sinistri - Mantova
Via dell'Accademia, 46 - 46100 Mantova
tel. 0376/323249 - fax 0376/360131 - e mail: elisa.branchini@italsecura.it

POLIZZA MANIFESTAZIONE GIORNALIERA

Contributo richiesto:

- > € 80,00 fino a 300 partecipanti
 - > € 300,00 da 300 a 1.000 partecipanti
 - > € 950,00 da 1000 a 5.000 partecipanti
- da 5.001 partecipanti: ogni 1.000 in più € 200,00

Massimali assicurati:

- > € 50.000,00 caso morte
- > € 50.000,00 invalidità permanente – Franchigia 5%
- > € 30,00 indennità giornaliera da ricovero esclusa la
gessatura massimo 60 giorni franchigia 3 giorni;

N.B. Tali condizioni sono riservate esclusivamente a partecipanti a manifestazioni ma non tesserati AICS perchè per i nostri iscritti saranno valide le più convenienti condizioni previste dalla polizza base.

Di seguito si riporta il modulo per attivare la suddetta copertura assicurativa,.

POLIZZA MANIFESTAZIONE GIORNALIERA PROCEDURE PER I COMITATI

La comunicazione della manifestazione, come da stampato di seguito allegato, riportante la denominazione della manifestazione da assicurare, il numero dei partecipanti previsto comprensivo dei tesserati e non tesserati, data e durata della manifestazione, deve pervenire all'AICS Nazionale almeno 5 giorni prima dell'evento o manifestazione, allegando copia di versamento dell'importo dovuto, tenendo conto che, comunque, la decorrenza della copertura assicurativa non può essere precedente l'invio della comunicazione all' AICS.

L'AICS NAZIONALE provvederà ad inoltrare all'Agenzia Sai di Mantova immediatamente la comunicazione trasmessa sull'apposito stampato compilato in tutte le sue parti. Non è previsto nessun elenco di nominativo, ma è importante indicare la quantità presunta e comunque sempre verificabile a posteriori, dei partecipanti.

MODULO ADESIONE MANIFESTAZIONE GIORNALIERA

DA SPEDIRE ALL'AICS NAZIONALE FAX 06.42039421 E-MAIL dnassicurazione@aics.it
TASSATIVAMENTE 5 GIORNI PRIMA DELLA DATA DELLA MANIFESTAZIONE CON IL RELATIVO
BONIFICO O ALTRO TIPO DI PAGAMENTO.



ASSICURAZIONE INFORTUNI PER I PARTECIPANTI A MANIFESTAZIONI GIORNALIERE



Comitato Provinciale/ Regionale _____

Circolo promotore _____

Indirizzo del Circolo _____

tel. _____

fax. _____

e-mail _____

Luogo e data della manifestazione _____

Denominazione manifestazione _____

Specialità Sportiva praticata _____

Numero partecpanti Iscritti AICS e non _____

- | | |
|---|----------|
| ■ fino a 300 partecipanti | € 80,00 |
| ■ da 301 a 1000 partecipanti | € 300,00 |
| ■ da 1001 a 5000 partecipanti | € 950,00 |
| ■ da 5001 partecipanti: ogni 1000 in più € 200,00 | |

Data _____

Timbro e firma

La presente richiesta dovrà essere inviata dal Comitato Provinciale alla Direzione Nazionale AICS
che provvederà ad inoltrarla all'Agenzia Fondiaria-SAI di Mantova

NUMERO
PROGRESSIVO
INSERITO DA
AICS NAZIONALE

MODULO ADESIONE MANIFESTAZIONE GIORNALIERA CICLISTICA

DA SPEDIRE ALL'AICS NAZIONALE FAX 06.42039421 E-MAIL dassicurazione@aics.it
TASSATIVAMENTE 5 GIORNI PRIMA DELLA DATA DELLA MANIFESTAZIONE CON IL RELATIVO
BONIFICO O ALTRO TIPO DI PAGAMENTO.



ASSICURAZIONE INFORTUNI PER I PARTECIPANTI
A MANIFESTAZIONI CICLISTICHE GIORNALIERE



Comitato Provinciale/Regionale _____

Circolo promotore _____

Indirizzo del Circolo _____

tel. _____

fax. _____

e-mail _____

Luogo e data della manifestazione _____

Denominazione manifestazione _____

Numero partectpanti iscritti AICS e non _____

- | | | |
|-------------------------------|---|----------|
| ■ fino a 300 partecipanti | € | 200,00 |
| ■ da 301 a 1000 partecipanti | € | 800,00 |
| ■ da 1001 a 5000 partecipanti | € | 1.950,00 |

Data _____

Timbro e firma

La presente richiesta dovrà essere inviata dal Comitato Provinciale alla Direzione Nazionale AICS
che provvederà ad inoltrarla all'Agenzia Fondiaria-SAI di Mantova

NUMERO
PROGRESSIVO
INSERITO DA
AICS NAZIONALE

POLIZZA MANIFESTAZIONE GIORNALIERA MOTOCICLISTICHE

Contributo richiesto:

- > € 200,00 fino a 50 partecipanti
- > € 400,00 fino a 100 partecipanti
- > €1.500,00 fino a 300 partecipanti

Massimali:

- > € 50.000,00 caso morte
- > € 50.000,00 invalidità permanente – Franchigia 7%
- > € 30,00 indennità giornaliera da ricovero esclusa la gessatura
 massimo 60 giorni franchigia 3 giorni

N.B. Tali condizioni sono riservate esclusivamente a partecipanti a manifestazioni ma non tesserati AICS perchè per i nostri iscritti saranno valide le più convenienti condizioni previste dalla polizza base.

PROCEDURE PER I CIRCOLI: come descritto precedentemente, Manifestazioni Giornaliere.

MODULO ADESIONE MANIFESTAZIONE GIORNALIERA MOTOCICLISTICA

DA SPEDIRE ALL'AICS NAZIONALE FAX 06.42039421 E-MAIL dnassicurazione@aics.it
TASSATIVAMENTE 5 GIORNI PRIMA DELLA DATA DELLA MANIFESTAZIONE CON IL RELATIVO
BONIFICO O ALTRO TIPO DI PAGAMENTO.



ASSICURAZIONE INFORTUNI PER I PARTECIPANTI A
MANIFESTAZIONI MOTOCICLISTICHE GIORNALIERE



Comitato Provinciale/ Regionale _____

Circolo promotore _____

Indirizzo del Circolo _____

tel. _____

fax. _____

e-mail _____

Luogo e data della manifestazione _____

Denominazione manifestazione _____

Numero partecipanti iscritti AICS e non _____

- | | | |
|-----------------------------|---|----------|
| ■ fino a 50 partecipanti | € | 200,00 |
| ■ da 51 a 100 partecipanti | € | 400,00 |
| ■ da 101 a 300 partecipanti | € | 1.500,00 |

Data _____

Timbro e firma

La presente richiesta dovrà essere inviata dal Comitato Provinciale alla Direzione Nazionale AICS
che provvederà ad inoltrarla all'Agenzia Fondiaria-SAI di Mantova

Numero
Progressivo
Inserito da
AICS
Nazionale

RESPONSABILITA' CIVILE

RISERVATA AI CIRCOLI N. POLIZZA

Compreso nel costo dell'affiliazione, sia per le affiliazioni di tipo "A" che per quelle di tipo "B" è prevista una copertura assicurativa con un massimale di € 2.500.000,00 (duemilionicinquecentomila) .

La suddetta copertura non prevede franchigia per i danni a persone , mentre per i danni a cose e animali è prevista una franchigia di € 500,00 (cinquecento).

N.B. Per i circoli e/o società sportive che gestiscono o usufruiscono, organizzano manifestazioni, anche in strutture complesse, indipendentemente dalla tipologia dell'affiliazione (A o B), come ad esempio polisportivi, piscine, palazzetti dello sport, sale da ballo, discoteche, piste o strutture per sport motoristici e sport invernali, circoli ippici, soggiorni vacanza, protezione civile, escursionismo turistico, attività turistica sociale, organizzazione mostre, manifestazioni folkloristiche parchi avventura, parchigiochi, villaggi vacanza, impianti Plurispecialità.

Rimane in essere la copertura assicurativa originaria e cioè € 1.000.000,00 con scoperto di € 1.000,00 a carico del Circolo salvo aderire al maggior massimale di € 2.500.000,00 con un versamento integrativo di affiliazione di € 150,00.

MODULO ADESIONE RESPONSABILITA' CIVILE RISERVATA AI CIRCOLI E ASSOCIAZIONI



**MODULO DI ADESIONE PER AUMENTO MASSIMALE
RESPONSABILITA' CIVILE CIRCOLI
E ASSOCIAZIONI**



MASSIMALE UNICO € 2.500.000,00

COMITATO PROVINCIALE DI _____

DENOMINAZIONE CIRCOLO/SOCIETA' SPORTIVA

INDIRIZZO

tel. _____

fax. _____

e-mail _____

CODICE E DATA DI AFFILIAZIONE

DATA DELLA RICHIESTA _____ **PREMIO ANNUO € 150,00**

La presente richiesta di aumento massimale dovrà essere inviata dal Comitato Provinciale alla Direzione Nazionale AICS.

Limitatamente alla pratica degli sport motoristici rimangono escluse dalle garanzie di polizza le gare e relative prove (Legge 990).

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE DEL CIRCOLO O ASSOCIAZIONE

POLIZZA ASSISTENZA LEGALE PER CIRCOLI E ASSOCIAZIONI N. POLIZZA

Possibilità di ottenere la copertura delle spese di difesa legale per tutti i Circoli, a fronte delle sempre più aggressive richieste di risarcimento in materia di RC ma anche e soprattutto per l'eventualità di doversi difendere in procedimenti penali anche quando il danno al terzo sia stato liquidato.

In forma facoltativa ed a carico dei singoli Direttivi dei Circoli e Associazioni in considerazione del fatto che è proprio il circolo o la società sportiva, il luogo dove si generano le situazioni che poi portano alle liti giudiziarie e alle vicende penali.

Questa Garanzia, per adesione volontaria dei Circoli, prevede:

- 1) costo per **ogni membro del Direttivo di € 7.00 all'anno** , sempre fermo il limite di **€10.000,00 per vertenza**,
- 2) costo di **€ 5,00 all'anno** con uno **scoperto di € 1.000,00** a carico dell'assicurato.

MODULO DI ADESIONE ASSISTENZA LEGALE CIRCOLI PER I CIRCOLI CHE NON USANO IL SISTEMA ON-LINE



MODULO DI ADESIONE POLIZZA ASSISTENZA LEGALE PER CIRCOLI E ASSOCIAZIONI



MASSIMALE UNICO € 10.000,00 PER VERTENZA

AGGIORNATA IL 08/10/2010

COMITATO PROVINCIALE DI _____

DENOMINAZIONE CIRCOLO/SOCIETA' SPORTIVA

INDIRIZZO

tel. _____

fax. _____

e-mail _____

CODICE E DATA DI AFFILIAZIONE

**N.B. L'ADESIONE SI RIFERISCE ALL'INTERNO CONSIGLIO DIRETTIVO
CIRCOLO/ASSOCIAZIONE FORMATO DA N°..... COMPONENTI**

NOME	COGNOME	N. TESSERA

PREMIO € 7,00 (per ogni componente del Consiglio) SENZA FRANCHIGIA

PREMIO € 5,00 (per ogni componente del Consiglio) CON SCOPERTO DI
€ 1.000,00 A CARICO DEL CIRCOLO

N.B. barrare la casella per la scelta del tipo di Assistenza Legale.

IL PAGAMENTO DEVE ESSERE EFFETTUATO ALL'A.I.C.S. NAZIONALE

La presente richiesta di aumento massimale dovrà essere inviata dal Comitato Provinciale alla Direzione Nazionale AICS.

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE DEL CIRCOLO O ASSOCIAZIONE

POLIZZA ASSISTENZA LEGALE PER I COMITATI PROVINCIALI

I Comitati Provinciali sono coperti per una garanzia di 10.000,00 € per vertenza con il limite massimo di esborso da parte della Società FONDIARIA - SAI di 1.000.000,00 € per annualità assicurativa e senza alcuna franchigia.

Costo per i comitati Provinciali €100.00 (cento).

Segue modulo di adesione

MODULO DI ADESIONE ASSISTENZA LEGALE COMITATI PROVINCIALI PER I COMITATI CHE NON USANO IL SISTEMA ON-LINE



MODULO DI ADESIONE POLIZZA ASSISTENZA LEGALE PER COMITATI PROVINCIALI



MASSIMALE UNICO € 10.000,00 PER VERTENZA

COMITATO PROVINCIALE DI _____

INDIRIZZO

tel. _____
fax. _____
e-mail _____

PREMIO ANNUO UNICO INDIPENDENTEMENTE DAL NUMERO DI
COMPONENTI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO € 100,00

DA VERSARE DIRETTAMENTE ALL' A.I.C.S. NAZIONALE.

La presente richiesta di aumento massimale dovrà essere inviata dal Comitato Provinciale alla
Direzione Nazionale AICS.

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE DEL CIRCOLO O ASSOCIAZIONE

ASSICURAZIONE INFORTUNI INTEGRATIVA PER IL MOTOCICLISMO

Attività Turistica:

Rappresentata da raduni, moto cavalcate, motogiri turistici, attività ricreative, ecc. comunque svolte su strutture e luoghi aperti al pubblico e quindi nel rispetto del vigente Codice della Strada.

Gli associati AICS praticanti questa attività per tramite del Circolo di appartenenza potranno aderire alla polizza integrativa del tipo **A2** (premio **€6,00**) oppure **B2** (premio **€22,00**);

Il Circolo di riferimento o Comitato invierà gli elenchi nominativi alla Direzione Nazionale AICS che provvederà a trasmetterli all'Agenzia Fondiaria SAI. Le coperture assicurative si riterranno operative solo Dalle ore 24 del giorno di ricevimento di tali elenchi da parte dell'Agenzia.

La **durata** della copertura sarà **pari a quella della tessera d'iscrizione all'AICS** per l'anno in corso..

ASSICURAZIONE INFORTUNI INTEGRATIVA PER IL MOTOCICLISMO

Attività Sportiva:

Preso atto che la Convenzione Infortuni in corso con AICS (polizza N° M29026385/11) all'art. 2 comma 4) delle C. G. di A. **esclude** dalle garanzie di polizza le **attività motoristiche sportive quando queste si esprimono in gare e relative prove, ed allenamenti** con la presente si conviene che in deroga a tale esclusione, sarà obbligatorio **estendere le garanzie** di polizza ai praticanti delle specialità sportive motoristiche quali motocross e minicross, quad, ecc. anche **durante le gare e loro relative prove ed allenamenti.**

E' obbligatorio per tutti i praticanti che svolgono attività sportiva motociclistica **il possesso della licenza**, rilasciata dall'apposito organo tecnico nazionale, che rende operativa la garanzia assicurativa e senza la quale non sarà possibile accedere agli impianti. Il premio lordo richiesto per la deroga concessa ai praticanti attività sportiva viene convenuto in **€ 27,00** a persona. E' inoltre **obbligatorio**, per ogni nominativo portatore di licenza sportiva, aderire alla copertura infortuni integrativa **A2** al costo di **€ 6,00** oppure in opzione alla forma **B2** al premio unitario di **€ 22,00** secondo le garanzie previste dalla polizza integrativa generale n. M29008470/10.

Tutte le coperture assicurative varranno esclusivamente in tutti i circuiti o percorsi omologati dall'organo tecnico Nazionale del settore motociclismo.

Le adesioni dovranno risultare dagli elenchi nominativi inoltrati alla Direzione Nazionale AICS (con relativo pagamento) che provvederà a trasmetterli alla Fondiaria SAI di Mantova. Le coperture assicurative si riterranno operative solo dalle ore 24 del giorno di ricevimento di tali elenchi da parte dell'Agenzia. La durata della **copertura** sarà **pari a quella della tessera d'iscrizione all'AICS** per l'anno in corso.

Le denunce di infortunio devono essere spedite, avendo cura di compilarle in tutte le sue parti, soprattutto la dichiarazione del titolare della pista, al seguente indirizzo: FONDIARIA-SAI ASSICURAZIONI – Ufficio Sinistri – Mantova, VIA DELL'ACCADEMIA, 46 – 46100 MANTOVA – tel 0376-323249 – fax 0376/360131 – e-mail: elisa.branchini@italsecura.it

MODULO ADESIONE POLIZZA MOTOCISLISMO PER I CIRCOLI CHE NON USANO IL SISTEMA ON-LINE



SETTORE NAZIONALE MOTOCICLISMO
MODULO ADESIONE POLIZZA INTEGRATIVA ALL'ATTIVITA' TURISTICA O SPORTIVA
(GARE - PROVE E ALLENAMENTI) MOTOCROSS



Comitato Provinciale di _____

N°	n° tessera	Cognome e Nome	Attività turistica	Attività Sportiva € 27,00	INTEGRATIVA INFORTUNI A2 € 6,00	INTEGRATIVA INFORTUNI B2 € 22,00	DENOMINAZIONE CIRCOLO	SPECIALITA'
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								

Data _____

Firma e Timbro _____

N.B. INDICARE LE OPZIONI CON UNA CROCETTA

MODULO DENUNCIA INFORTUNIO POLIZZA MOTOCICLISMO



**MODULO DENUNCIA INFORTUNI
POLIZZA INTEGRATIVA MOTOCICLISMO**
(DA COMPILARSI IN OGNI SUA VOCE IN STAMPATELLO)



DATI ANAGRAFICI DELL'INFORTUNATO

COGNOME _____ NOME _____
PATERNITA' (obbligatoria in caso di minori) _____
INDIRIZZO VIA _____ N. _____
COMUNE _____ PROVINCIA _____ CAP _____
CODICE FISCALE _____ TELEFONO _____ / _____
NATO A _____ IL _____
HA ADERITO IN DATA _____ ALLA **COMBINAZIONE A1 - A2** **COMBINAZIONE B1 - B2**
N. TESSERA A.I.C.S. _____ DATA RILASCIO TESSERA _____
SOCIETA' _____
DISCIPLINA/ATTIVITA' _____
QUALIFICA _____

MODALITA' INFORTUNIO

DATA SINISTRO _____ GARA/ALLENAMENTO _____
LUOGO _____ PROVINCIA _____
INFORTUNI PRECEDENTI? (SI/NO) _____ IN DATA _____
DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO:

TESTIMONI _____

FIRMA DELL'INFORTUNATO O PATRIA POTESTA' _____

FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA ASSOCIAZIONE/SOCIETA' _____

DATA E LUOGO (compilazione) _____

DA COMPILARSI A CURA DEL COMITATO PROVINCIALE

COMITATO DI _____

INDIRIZZO _____ TEL. _____

PRESIDENTE PROVINCIALE _____

TIMBRO _____ FIRMA _____

DICHIARAZIONE DEL TITOLARE DELLA PISTA

Il sottoscritto _____ in qualità di gestore e/o proprietario della pista conferma che il
giorno _____ il Sig. _____ ha avuto un sinistro all'interno della sua pista.

Firma _____

DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO E DA INVIARE ESCLUSIVAMENTE A:

FONDIARIA-SAI ASSICURAZIONI - Ufficio Sinistri - Mantova
Via dell'Accademia, 46 - 46100 Mantova
tel. 0376/323249 - fax 0376/360131 - e mail: elisa.branchini@italsecura.it

**POLIZZA INTEGRATIVA OMNIA
RESPONSABILITA' CIVILE PERSONALE VALIDA 24 ORE SU 24**

**Per tutte le attività sportive e del tempo libero svolte anche
Senza riferimento all'egida A.I.C.S.;**

18 euro all'anno

Franchigia fissa di 500,00 € per sinistro

Massimale unico di 500.000,00 € per sinistro

MODULO DI ADESIONE POLIZZA INTEGRATIVA OMNIA 24 PER I CIRCOLI CHE NON USANO IL SISTEMA ON-LINE



MODULO PER POLIZZA INTEGRATIVA "OMNIA" 24 ore
(DA COMPILARSI IN OGNI SUA VOCE IN STAMPATELLO)



Comitato Provinciale di _____

n° progressivo	n° tessera	Cognome e Nome	Denominazione del Circolo
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			

Data _____

Firma e Timbro _____

POLIZZA INTEGRATIVA INFORTUNI IN ITINERE

Estensione della garanzia infortuni di base anche al rischio in itinere compreso l'utilizzo della vettura privata ma limitatamente al percorso dalla residenza al luogo della manifestazione ed in occasione di riunioni o eventi verbalizzati riservata ai giudici di gara, arbitri, segnapunti, guardalinee, commissari, guide turistiche, protezione civile, operatori centri estivi e ai componenti dei consigli direttivi dei Circoli;

Contributo annuo 3,00 euro;

Garanzie della tessera base

MODULO DI ADESIONE POLIZZA INTEGRATIVA INFORTUNI IN ITINERE PER I CIRCOLI CHE NON USANO IL SISTEMA ON-LINE



MODULO PER POLIZZA INTEGRATIVA "IN ITINERE"
**RISERVATO A GIUDICI DI GARA, ARBITRI, SEGNAPUNTI, GUARDALINEE, DIRIGENTI DEI DIRETTIVI DEI CIRCOLI,
GUARDIAPESCA, PROTEZIONE CIVILE, ECC...**

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA VOCE IN STAMPATELLO)

Comitato Provinciale di _____

N° progressivo	N° tessera	Cognome e Nome	ATTIVITA'	QUALIFICA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

DATA _____

Firma e Timbro _____

CIRCOLI > ANAGRAFICA (DATI GENERALI) > VISUALIZZAZIONE

Codice	Tipo	Data aff.	Anno	Denominazione circolo	Indirizzo	Comitato provinciale
1664	A	17/09/2009	2010	Altavilla Studio 27 A.S.Dilettantistica e di Promozio	Via Ernesto Monaco, 73 - 36077 - Altavilla Vicentina	Comitato Provinciale Vicenza

ANAGRAFICA 1/2 | ANAGRAFICA 2/2 | SOCI | COMITATO DIRETTIVO | ATTIVITA' | IMPIANTI | FEDERAZIONI | STATISTICHE

STAMPA TESSERE  ABILITA/DISABILITA STAMPA TESSERE 

Codice	Data prima aff.	Anno prima aff.	Data aff.	Anno	Tipo	Codice fiscale
1664	03/09/1986	1987	17/09/2009	2010	A	95050200245
Denominazione		c/o		Comitato Provinciale di appartenenza		
Altavilla Studio 27 A.S.Dilettantistica e di Promozione Sociale				Comitato Provinciale Vicenza		
Indirizzo/Località			CAP	Provincia	Comune	
Via Ernesto Monaco, 73			36077	VI	Altavilla Vicentina	
Telefono 1	Telefono 2	Fax				
0444573019	0444565665	0444281828				
E-mail		Web				
aicsvi@goldnet.it						
Statuto			Tipo di associazione			

Polizza Integrativa Assistenza Legale

Assistenza Legale
 € 7,00 cad. 10.000,00 € per
 vertenza
 € 5,00 cad. + scoperto 1.000,00 €
[X INFO www.aics.it](http://www.aics.it)
**CONVENZIONI - SAI
 ASSICURAZIONE**

Polizze Infortuni Manifestazioni Giornaliere

Manifestazione Giornaliera
 € 80,00 fino a 300 partecipanti
 € 300,00 da 300 a 1.000
 € 950,00 da 1.000 a 5.000
 Da 5.001 : ogni 1.000 € 200,00
[X INFO www.aics.it](http://www.aics.it)
**CONVENZIONI - SAI
 ASSICURAZIONE**

**PER CICILISMO E
 MOTOCICLISMO**
INFO: WWW.AICS.IT
**CONVENZIONE - SAI
 ASSICURAZIONE**

Indipendentemente dalla tipologia di
 affiliazione un'opportunità di scelta di
 aumentare la RCT del Circolo a € 2.500.000,00
 X INFO vedi sito www.aics.it
CONVENZIONI - SAI ASSICURAZIONE

Cognome	Nome	Sesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Luogo	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo di residenza	CAP	Comune / Località
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice fiscale	E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tel abitazione (solo numeri)	Cellulare (solo numeri)	Fax abitazione (solo numeri)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel ufficio (solo numeri)	Fax ufficio (solo numeri)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
N° tessera	Data rilascio	Tipo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<-- Solo per attribuzione manuale		Tessera sportiva
		<input type="checkbox"/>
		Da stampare
		<input checked="" type="checkbox"/>
Titolo di studio	Professione	Qualifica
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ramo attività	Attività	Attività dei soci
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Qualifica CONI	N° brevetto	Ente di rilascio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Nome (solo se Ente di rilascio = 'Altro')
		<input type="text"/>
		Data scadenza
		<input type="text"/>

POLIZZA INTEGRATIVE INFORTUNI (in base all'attività dei soci scelta (se pericoloso o meno) si può spuntare il Tipo A o B).

X INFO vedi sito www.aics.it **CONVENZIONI - SAI ASSICURAZIONE**

TIPO A1 € 3,00

DIARIA DA RICOVERO (franchigia 5 giorni) CON € 3.000,00 DI RIMBORSO SPESE MEDICHE AMBULATORIALI E ODONTOIATRICHE. NO GESSATURA FRANCHIGIA 150.00 €

TIPO A2 € 6,00

DIARIA DA RICOVERO (franchigia 5 giorni) CON € 3.000,00 DI RIMBORSO SPESE MEDICHE AMBULATORIALI E ODONTOIATRICHE. NO GESSATURA FRANCHIGIA 150.00 €

TIPO B1 € 15,00

DIARIA DA RICOVERO (franchigia 5 giorni) CON € 6.000,00 DI RIMBORSO SPESE MEDICHE AMBULATORIALI E ODONTOIATRICHE. NO GESSATURA FRANCHIGIA 150.00 €

TIPO B2 €22,00

DIARIA DA RICOVERO (franchigia 5 giorni) CON € 6.000,00 DI RIMBORSO SPESE MEDICHE AMBULATORIALI E ODONTOIATRICHE. NO GESSATURA FRANCHIGIA 150.00 €

POLIZZE OBBLIGATORIE INFORTUNI PER CHI SVOLGE ATTIVITA' DI MOTOCICLISMO.

X INFO vedi sito www.aics.it **CONVENZIONI - SAI ASSICURAZIONE**

TIPO MOTORISTICA TURISTICA

TESSERA BASE + FACOLTATIVA OPZIONE A2 - B2

TIPO AGONISTICA

€ 27,00 + LICENZA + INTEGRATIVA OBBLIGATORIA A2 OPPURE B2

Cognome	Nome	Sesso		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Data di nascita	Luogo	Provincia		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Indirizzo di residenza	CAP	Comune / Località	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Codice fiscale	E-mail			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Tel abitazione (solo numeri)	Cellulare (solo numeri)	Fax abitazione (solo numeri)	Tel ufficio (solo numeri)	Fax ufficio (solo numeri)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° tessera	Data rilascio	Tipo	Tessera sportiva	Da stampare
<input type="text"/> <-- Solo per attribuzione manuale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Titolo di studio	Professione	Qualifica		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Ramo attività	Attività	Attività dei soci		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Qualifica CONI	N° brevetto	Ente di rilascio	Nome (solo se Ente di rilascio = 'Altro')	Data scadenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

POLIZZE RCT ISTRUTTORI, ACCOMPAGNATORI, GIUDICI, GUARDIE, ECC... (in base alla spunta della Qualifica)

X INFO vedi sito www.aics.it **CONVENZIONI - SAI ASSICURAZIONE**

**ISTRUTTORI DI
ATTIVITA' SUBACQUE
E ARTI MARZIALI**
Massimale 2.500.000,00 €

€ 35,00

**ISTRUTTORI DI
ATTIVITA' SPORTIVA E
NON CON USO DI
ATTREZZI**
Massimale 2.500.000,00 €

€ 25,00

**ISTRUTTORI SPORTIVI
E NON CHE NON
RICHIEDONO L'USO DI
ATTREZZI**
Massimale 2.500.000,00 €

€ 15,00

**ASSISTENTI SOCIALI E
OPERATORI NEL
VOLONTARIATO E
ACCOMPAGNATORI**
Massimale 2.500.000,00 €

€ 10,00

Cognome	Nome	Sesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Luogo	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo di residenza	CAP	Comune / Località
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice fiscale	E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tel abitazione (solo numeri)	Cellulare (solo numeri)	Fax abitazione (solo numeri)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel ufficio (solo numeri)	Fax ufficio (solo numeri)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
N° tessera	Data rilascio	Tipo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<-- Solo per attribuzione manuale		Nuovo
		<input type="checkbox"/>
		Da stampare
		<input checked="" type="checkbox"/>
Titolo di studio	Professione	Qualifica
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ramo attività	Attività	Attività dei soci
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Qualifica CONI	N° brevetto	Ente di rilascio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Nome (solo se Ente di rilascio = 'Altro')
		<input type="text"/>
		Data scadenza
		<input type="text"/>

POLIZZA INFORTUNI IN ITINERE (in base alla Qualifica)
 X INFO vedi sito www.aics.it **CONVENZIONI - SAI ASSICURAZIONE**

Possono accedere solamente a tale polizza: giudici, arbitri, segnalinee, accompagnatori turistici, guardiapesca, ecc...

€ 3,00

POLIZZA INTEGRATIVA RCT OMNIA 24
 X INFO vedi sito www.aics.it **CONVENZIONI - SAI ASSICURAZIONE**

Tale polizza copre RCT al di fuori di tutte le attività del tempo libero anche non sotto l'egida dell'AICS
 Massimale 500.00,00 €

€ 18,00

Cognome	Nome	Sesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Luogo	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo di residenza	CAP	Comune / Località
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice fiscale	E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tel abitazione (solo numeri)	Cellulare (solo numeri)	Fax abitazione (solo numeri)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel ufficio (solo numeri)	Fax ufficio (solo numeri)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
N° tessera	Data rilascio	Tipo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-- Solo per attribuzione manuale		
Tessera sportiva	Da stampare	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titolo di studio	Professione	Qualifica
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ramo attività	Attività	Attività dei soci
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Qualifica CONI	N° brevetto	Ente di rilascio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome (solo se Ente di rilascio - 'Altro')		Data scadenza
<input type="text"/>		<input type="text"/>

POLIZZA INTEGRATIVA INFORTUNI (in base all'attività dei soci scelta (se pericoloso o meno) si può spuntare il Tipo A o B).
 X INFO vedi sito www.aics.it **CONVENZIONI - SAI ASSICURAZIONE**

<p>TIPO A1 € 3,00</p> <p>DIARIA DA RICOVERO (franchigia 5 giorni) CON € 3.000,00 DI RIMBORSO SPESE MEDICHE AMBULATORIALI E ODONTOIATRICHE. NO GESSATURA. FRANCHIGIA 150,00 €</p>	<p>TIPO A2 € 6,00</p> <p>DIARIA DA RICOVERO (franchigia 5 giorni) CON € 3.000,00 DI RIMBORSO SPESE MEDICHE AMBULATORIALI E ODONTOIATRICHE. NO GESSATURA. FRANCHIGIA 150,00 €</p>	<p>TIPO B1 € 15,00</p> <p>DIARIA DA RICOVERO (franchigia 5 giorni) CON € 6.000,00 DI RIMBORSO SPESE MEDICHE AMBULATORIALI E ODONTOIATRICHE. NO GESSATURA. FRANCHIGIA 150,00 €</p>	<p>TIPO B2 €22,00</p> <p>DIARIA DA RICOVERO (franchigia 5 giorni) CON € 8.000,00 DI RIMBORSO SPESE MEDICHE AMBULATORIALI E ODONTOIATRICHE. NO GESSATURA. FRANCHIGIA 150,00 €</p>
---	---	--	---

POLIZZE OBBLIGATORIE INFORTUNI PER CHI SVOLGE ATTIVITA' DI MOTOCICLISMO.
 X INFO vedi sito www.aics.it **CONVENZIONI - SAI ASSICURAZIONE**

<p>TIPO MOTORISTICA TURISTICA</p> <p>TESSERA BASE + FACOLTATIVA OPZIONE A2 - B2</p>	<p>TIPO AGONISTICA</p> <p>€ 27,00 + LICENZA + INTEGRATIVA OBBLIGATORIA A2 OPPURE B2</p>
--	--

POLIZZE RCT ISTRUTTORI, ACCOMPAGNATORI, GIUDICI, GUARDIE, ECC... (In base alla spunta della Qualifica)
 X INFO vedi sito www.aics.it **CONVENZIONI - SAI ASSICURAZIONE**

<p>ISTRUTTORI DI ATTIVITA' SUBACQUE E ARTI MARZIALI</p> <p>Massimale 2.500.000,00 €</p> <p>€ 35,00</p>	<p>ISTRUTTORI DI ATTIVITA' SPORTIVA E NON CON USO DI ATTREZZI</p> <p>Massimale 2.500.000,00 €</p> <p>€ 25,00</p>	<p>ISTRUTTORI SPORTIVI E NON CHE NON RICHIEDONO L'USO DI ATTREZZI</p> <p>Massimale 2.500.000,00 €</p> <p>€ 15,00</p>	<p>ASSISTENTI SOCIALI E OPERATORI NEL VOLONTARIATO E ACCOMPAGNATORI</p> <p>Massimale 2.500.000,00 €</p> <p>€ 10,00</p>
--	--	--	--

POLIZZA INFORTUNI IN ITINERE (in base alla Qualifica)
 X INFO vedi sito www.aics.it **CONVENZIONI - SAI ASSICURAZIONE**

<p>Possono accedere solamente a tale polizza: giudici, arbitri, segnalinee, accompagnatori turistici, guardiapescia, ecc...</p> <p>€ 3,00</p>
--

POLIZZA INTEGRATIVA RCT OMNIA 24
 X INFO vedi sito www.aics.it **CONVENZIONI - SAI ASSICURAZIONE**

<p>Tale polizza copre RCT al di fuori di tutte le attività del tempo libero anche non sotto l'egida dell'AICS</p> <p>Massimale 500.000,00 €</p> <p>€ 18,00</p>
