

**MODULO DI ADESIONE INTEGRATIVA INFORTUNI FORMULA  
SUPER**(da scaricare, compilare e inviare a: [assicurazionefivr@realestagno.it](mailto:assicurazionefivr@realestagno.it))

COGNOME E NOME DELL'ASSICURATO ( SE MINORENNE)		DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
COGNOME E NOME DEL L'ASSICURATO ( SE MAGGIORENNE O GENITORE/TUTORE DEL MINORE ASSICURATO)		DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
INDIRIZZO DI RESIDENZA			
CAP	LOCALITA'	PROVINCIA	
CELLULARE			
E-MAIL	NOTE		
SOCIETA' DI APPARTENENZA	NUMERO TESSERA FEDERALE		
<b>CONVENZIONE POLIZZA FISR N. 2022/05/3031338</b>			
GARANZIA	Somma Assicurata		
Morte	120.000 euro		
Invalità permanente – fr. 5%	120.000 euro		
Rimborso Spese Mediche	5.000 euro		
Diaria Gesso – fr. 3 gg.	30,00 euro		
<b>Premio lordo annuo € 32,00</b>			

- dichiara di aver effettuato in data \_\_\_\_\_ il versamento di € \_\_\_\_\_ , (euro\* / ) a:  
**STAGNO MAURIZIO SOCIETA' REALE MUTUA DI ASS.NI**  
**BANCA REALE- FILIALE DI MILANO (104)**  
**IBAN IT 70 W 03138 01600 000013091186**  
(inviare una copia via mail )

Copia del presente modulo di adesione viene rilasciata come ricevuta di versamento.  
La ricevuta di versamento deve essere conservata: costituisce, infatti, prova di adesione alla polizza da esibire in caso di eventuale sinistro.

Le condizioni di polizza sono scaricabili attraverso il sito della Federazione FISR.