

Guida all'acquisto del prodotto assicurativo: Polizza Neve

Sito web: <u>www.marshaffinity.it/uisp</u> Mail: <u>assicurazioni.uisp@marsh.com</u> Call center: 02/48538558



E' possibile acquistare i prodotti assicurativi solamente on line attraverso il sito <u>www.marshaffinity.it/uisp</u> seguendo la semplice procedura di preventivazione e acquisto prevista per ogni prodotto. La presente guida sarà di supporto per l'acquisto della polizza di assistenza <u>NEVE UISP</u>



Marsh S.p.A. - Sede Legale: Viale Bodio, 33 - 20158 Milano - Cap. Soc. Euro 520.000.00 i.v. Reg. Imp. MI - N. Isozi, e. C.F.: 01699520159 - Paritia IVA: 01698520159 - R.E.A. MI - N. 793418 Isoritta al R.U.I. - Sez. B / Broker - N. Isozi, E000065861 Società soggetta al potere di direzione e coordinamento di Marsh LLC., ai sensi art. 2497 o.o.

1



Polizza Neve:

La Polizza Neve è una copertura di assistenza sanitaria, che tutela i soci UISP in caso di infortunio durante l'attività sciistica/snowboard, mettendo a disposizione una Struttura Organizzativa dedicata alla quale sarà possibile chiedere informazioni sanitarie telefoniche e richiedere prestazioni di assistenza quali: intervento di primo soccorso (trasporto con barella toboga o motoslitta o altri mezzi adatti a superfici innevate), spese di primo soccorso sugli sci/snowboard (solo se preventivamente autorizzate dalla centrale e su presentazione del certificato di pronto soccorso attestante l'infortunio), trasporto sanitario, rimborso Ski-pass, rimborso spese di iscrizione scuola sci/snowboard.

Se hai un infortunio sulla neve, per poter beneficiare delle garanzie prestate dalla polizza, è necessario contattare immediatamente la Struttura Organizzativa.

<u>ATTENZIONE</u>: se l'assicurato sostiene delle spese collegate all'infortunio senza prima aver contattato la Struttura Organizzativa, la presente polizza non rimborserà tali spese.

Registrazione (1/2): Il primo passo da fare è registrarsi cliccando sul relativo bottone



REGISTRAZIONE

Registrazione (2/2): Selezionare la voce Persona giuridica/studi professionali/STP/ Associazioni/Persona fisica.

Riempire tutti i campi richiesti con i dati personali e spuntare le caselle richieste riguardanti la **Privacy** e il trattamento dei dati personali.

Nel campo «codice di adesione» digitare: <u>UISP</u> Successivamente cliccare su valida e infine su registrati.

ati Personali		PERSONA GIORIDICA/STODI PRORU/STP/ASSOCIAZIONI
Den. Studio – Ragione Sociale	Partita Iva\C.F.	
Indirizzo	CAP	
Comune	Provincia	AGRIGENTO
Telefono	Fax	Cellulare
ati Accesso		
e-Mail	i Conferma e-Mail	
Inserisci una	Conferma	
formativa privacy		
formativa privacy NFORMATIVA SUL TRATTAMENTO Le fornismo le seguenti informazion comunicatici al momento della regis	DEI DATI PERSONALI i sul trattamento che Marzh e altre società dei (trazione del suo profilo sul presente sito web e	Gruppo Marsh & Mc. Lennan Companiez (il "Gruppo Marsh") effettuerà dei dati personali da Lei 1 per l'accensione delle polizze infortuni/RC Terzi / responsabilità professionale / Tutela Legale, con
formativa privacy INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO Le fornismo le seguenti informazion comunicatici al momento della regia la Compagnia di Aszicurazione, e di Acconsento © Non Acconser	DEI DATI PERSONALI i sul trattamento che Marsh e altre società dei (trazione del suo profilo sul presente sito web e quelli che saranno raccolti nel corso dei nostro rto	Gruppo Marzh & Mc. Lennan Companiez (il "Gruppo Marzh") effettuerà dei dati perzonali da Lei 1 per l'accenzione delle polizze infortuni/ RC Terzi / responzabilità profezzionale / Tutela Legale, con rapporto, in relazione alle richiezte di indennizzo da Lei eventualmente avanzate per il noztro
formativa privacy INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO Le fornismo le seguenti informazion comunicatici al momento della regis a Compagnia di Azzicunazione, e di Acconsento O Non Acconser formativa privacy per finali	DEI DATI PERSONALI i zul trattamento che Marsh e altre società del 0 trazione del suo profilo sul prezente sito web e quelli che zaranno raccolti nel corso del nostro nto tà di marketing diretto	Gruppo Marzh & Mc. Lennan Companiez (il "Gruppo Marzh") effettuerà dei dati perzonali da Lei n per l'accenzione delle polizze infortuni/ RC Terzi / responsabilità profezzionale / Tutela Legale, con rapporto, in relazione alle richiezte di indennizzo da Lei eventualmente avanzate per il nostro
formativa privacy NFORMATIVA SUL TRATTAMENTO Le fornismo le zeguenti informazion comunicatici al momento della regis a Compagnia di Azzicunazione, e di Acconzento Nen Acconzer formativa privacy per finali CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI Le fornismo le zeguenti informazion della regiztrazione del zuo profilo zu	DEI DATI PERSONALI i sul trattamento che Marsh e altre società dei 0 trazione del suo profilo sul presente sito web e quelli che saranno raccolti nel corso del nostro nto tà di marketing diretto DATI PERSONALI PER FINALITA' DI MARKETIN i sul trattamento da parte di Marsh e altre socie I sito www.marsh-professionisti (il "Sito") allo s	Gruppo Marsh & Mc. Lennan Companiez (il "Gruppo Marsh") effettuerà dei dati personali da Lei n per l'accenzione delle polizze infortuni/ RC Terzi / responsabilità professionale / Tutela Legale, con rapporto, in relazione alle richieste di indennizzo da Lei eventualmente avanzate per il nostro G DIRETTO tà del Gruppo Marsh & Mc. Lennan Companies (il "Gruppo Marsh") dei dati personali al momento scopo di accedere all'area riservata del Sito e ottenere dei preventivi.
formativa privacy INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO Le forniamo le seguenti informazion comunicatici al momento della regia la Compagnia di Assicurazione, e di Acconsento Non Acconser formativa privacy per finali CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI Le forniamo le seguenti informazion della registrazione del suo profilo su Acconsento Non acconser	DEI DATI PERSONALI i sul trattamento che Marsh e altre società dei 0 trazione del suo profilo sul presente sito web e quelli che zaranno raccolti nel corso del nostro nto tà di marketing diretto DATI PERSONALI PER FINALITA: DI MARKETIN i sul trattamento da parte di Marsh e altre socie i sito vuvvumarsh-professionisti (il "Sito") allo s tto	Gruppo Marsh & Mc. Lennan Companiez (il "Gruppo Marsh") effettuerà dei dati personali da Lei r per l'accensione delle polizze infortuni/RC Terzi / responsabilità profeszionale / Tutela Legale, con rapporto, in relazione alle richieste di indennizzo da Lei eventualmente avanzate per il nostro G DIRETTO tà del Gruppo Marsh & Mc. Lennan Companies (il "Gruppo Marsh") dei dati personali al momento scopo di accedere all'area rizervata del Sito e ottenere dei preventivi.
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO Le forniamo le seguenti informazion comunicatici al momento della regia le Compagnia di Azzicurazione, e di Acconsento Non Acconser Informativa privacy per finali CONSENSO AL TRATTAMENTO DEL Le forniamo le seguenti informazion della registrazione del suo profilo su Acconsento Non acconser Acconsento Non acconser odice Adesione	DEI DATI PERSONALI i sul trattamento che Marsh e altre società del C trazione del suo profilo sul presente sito web e quelli che saranno raccolti nel corso del nostro nto tà di marketing diretto DATI PERSONALI PER FINALITA' DI MARKETIN i sul trattamento da parte di Marsh e altre socie I sito www.marsh-professionisti (il "Sito") allo s tto	Gruppo Marsh & Mc. Lennan Companiez (il "Gruppo Marsh") effettuerà dei dati personali da Lei n per l'accensione delle polizze infortuni/ RC Terzi / responsabilità professionale / Tuteia Legale, con rapporto, in relazione alle richieste di indennizzo da Lei eventualmente avanzate per il nostro G DIRETTO tà del Gruppo Marsh & Mc. Lennan Companies (il "Gruppo Marsh") dei dati personali al momento scopo di accedere all'area rizervata del Sito e ottenere dei preventivi.

INDIETRO

Nella prima schermata selezionare il prodotto **Polizza Neve** dal menu **Prodotti** o cliccando sull'**immagine** corrispondente

Nella schermata successiva cliccare su Fai Un Preventivo



Quotazione

Polizza Neve

Acquisto Polizza Neve

Completare i campi che caratterizzano la Polizza Neve con tutte le informazioni richieste.

In base alle vigenti norme legislative e a tutela dell'assicurato vengono poste delle domande al fine di aver chiaro il tipo di prodotto che si sta acquistando (per esempio viene richiesto se si è consapevoli che il prodotto offre assistenza sanitaria in caso di infortunio previo contatto telefonico con la Struttura Organizzativa)

1. DESCRIZIONE DEL RISCHIO ED ADEGUATEZZA	2. CONFIGURAZIONE PRODOTTO	3. R	IEPILOGO E QUOTAZIONE
Vuoi acquistare la copertura assicurativa in qualità di Sci club, A	ssociazione o Persona Fisica?	[Sci Club
Per quanti soci UISP desideri acquistare ia copertura "Neve UIS	P?	▶ [10
Quando desideri far decorrere la copertura assicurativa?			Entro la prossima settimana 💌
Di quale tutela necessito acquistando questa copertura assicura	ativa?	[L'aiuto tempestivo, in denaro o in natura, 💌
Che tipo di Assistenza viene garantita dalla polizza?		[Assistenza diretta, mediante il contatto d 💌
Ai sensi dell'art.8 Reg. nr.34 IVASS, ricezione della documentaz	ione tramite:	(j)	supporto durevole (formato .pdf)
Di quale tutela necessito acquistando questa copertura assicura Che tipo di Assistenza viene garantita dalla polizza? Ai sensi dell'art.8 Reg. nr.34 IVASS, ricezione della documentaz	ativa? ione tramite:	[[(j) [L'aiuto tempestivo, in denaro o in natura, Assistenza diretta, mediante il contatto d supporto durevole (formato .pdf)

Unione Italiana Sport per tutti Piattaforma web Marsh-Uisp Acquisto Polizza Neve

Consultare ed eventualmente scaricare la documentazione precontrattuale e confermare di averne preso visione;

Proseguire cliccando su Avanti

Informative

- Il Ho letto " l'Informativa Precontrattuale sull'intermediazione a distanza" e acconsento
- Confermo di aver preso visione del Modulo 7AB
- Confermo di aver preso visione del Fascicolo Informativo (Nota informativa e Condizioni di polizza)

Confermo di essere a conoscenza del fatto che per rendere operativa la garanzia dovrò comunicare a Marsh prima dell'inizio della copertura assicurativa i nominativi delle persone assicurate seguendo le istruzioni che verranno fornite via email dallo stesso Broker. In caso di mancata ricezione dell'email contatterò il Servizio clienti al numero 02.48538880 per richiedere le istruzioni





Acquisto Polizza Neve

Leggere attentamente le informazioni riportate nella schermata di Configurazione Prodotto

Quotazione

Polizza Neve

1. DESCRIZIONE DEL RISCHIO ED ADEGUATEZZA

2. CONFIGURAZIONE PRODOTTO

3. RIEPILOGO E QUOTAZIONE

Copertura Neve

Principali prestazioni fornite in caso di infortunio occorso durante l'attività sciistica:			
Concorso spese di primo soccorso sugli sci Fino ad un massimo di € 800,00			
Trasporto sanitario	Fino ad un massimo di € 1.500,00		
Rimborso Ski-pass	Con il limite di € 200,00		
Rimborso spese di iscrizione scuola di sci Con il limite di € 200,00			
Accompagnamento minori di anni 15 Sono garantite le spese del viaggio per permettere ad un familiare di raggiungere i minori			
Autista a disposizione	Con il limite di € 200,00		
Infocenter	- Informazioni sul traffico - Informazioni meteo - Informazioni sanitarie e farmaceutiche		
Principali esclusioni:			
Eventi derivanti dall'attività svolta fuori dalle piste innevate e/o tracciati ufficiali di comprensori sciistici			
Eventi derivanti dall'attività sciistica dilettantistica ricreativa e/o le competizioni agonistiche a livello professionistico dei seguenti sport: alpinismo con scalata di rocce o con accesso ai ghiacciai, skeleton, freestyle, sci e snowboard con salti dal trampolino, snowboard cross, snowboard half pipe, snowboard kyte, utilizzo di moto slitte			
Eventi derivanti da atti dolosi e di pura temerarietà dell'Assicurato			
Situazioni patologiche note all'Assicurato alla data di inizio della copertura e/o loro conseguenze, ricadute o recidive			
Cure dovute per malattie mentali, disturbi psichici in genere e nervosi			
Cure dovute per malattle mentali, disturbi psichici in gen	ere e nervosi		
Eventi conseguenti a stato di ebbrezza da alcool , all'uso di	are e nervosi sostanze stupefacenti, allucinogeni, psicofarmaci		

Il **suicidio** o il tentato suicidio

In tutti i casi in cui l'intervento non sia stato autorizzato dalla Struttura Organizzativa

Per procedere all'attivazione della copertura vi ricordiamo che è necessario stampare la documentazione che troverete al termine della procedura di acquisto ed inviarla prima dell'inizio della copertura assicurativa, insieme ai nominativi delle persone assicurate, utilizzando le istruzioni che vi verranno fornite via email dal Broker. Nel caso in cui non riceveste tali informazioni vi consigliamo di contattare Marsh al numero dedicato 02.48538880 o via email all'indirizzo assicurazioni.uisp@marsh.com

Acquisto Polizza Neve

Scaricare e prendere visione della **Documentazione Precontrattuale e Contrattuale** (Condizioni di Polizza, Riepilogo Premi, Modulo denuncia sinistri)

Proseguire cliccando su Avanti

Do	cumentazione precontrattuale e contrattuale
•	Modulo 7AB
•	Fascicolo Informativo
1	Informativa pre-contrattuale

🗹 Assistenza



Quotazione

Polizza Neve

Acquisto Polizza Neve

1. DESCRIZIONE DEL RISCHIO ED ADEGUATEZZA

2. CONFIGURAZIONE PRODOTTO

3. RIEPILOGO E QUOTAZIONE

Inserire la data di **Decorrenza**. La polizza avrà durata 6 mesi a decorrere dalle ore 00:00 del giorno indicato di seguito.

Proseguire cliccando su Calcola il prezzo

Periodo di copertura:

La copertura assicurativa avrà durata 6 mesi a decorrere dalle ore 00:00 del giorno che indicherete di seguito.

Al fine di permettere che la garanzia assistenza sia operativa, e che la Struttura Organizzativa di Ima Assistance possa erogare le prestazioni previste dalle condizioni di polizza, al momento del contatto telefonico sarà indispensabile poter comunicare le seguenti informazioni:

Numero del certificato di attestazione di copertura Nome e cognome dell'assicurato

Il <u>numero del certificato</u> di attestazione di copertura vi sarà fornito non appena Marsh riceverà il pagamento da voi effettuato. Qualora voleste iniziare la vostra attività sciistica fin dal giorno successivo dell'acquisto della polizza Vi consigliamo vivamente di provvedere al pagamento della stessa tramite **carta di credito**. Il pagamento tramite bonifico bancario infatti non permette di attivare la copertura assicurativa se non a seguito della ricezione del versamento del premio. Vi ricordiamo inoltre che **se il premio venisse ricevuto da Marsh successivamente alla data di inzio copertura, la polizza non sarebbe attiva**. In tal caso Marsh provvederebbe a rimborsarvi quanto versato.

Le generalità degli assicurati dovranno essere comunicate a Marsh prima dell'inizio della copertura assicurativa, seguendo le indicazioni che vi verranno comunicate dallo stesso Broker.





Quotazione

Polizza Neve

Acquisto Polizza Neve

A questo punto il sistema genererà il preventivo di premio; in questa fase sarà possibile:

Salvare il preventivo nel caso si voglia acquistare in un secondo momento (il preventivo sarà recuperabile in seguito nell'area personale);

Completare l'acquisto della polizza cliccando sui **Procedi** all'acquisto

)	1. DESCRIZIONE DEL RISCHIO ED ADEGUATEZZA	2. CONFIGURAZIONE PRODOTTO	3. RI	EPILOGO E QUOTAZIONE
	Premio lordo totale per il periodo assicurativ 85,00	o sotto indicato:	Decorrenza ore 00:00 de 30/08/2010	H: Scadenza ore 24:00 del: 6 26/02/2017
50	Descrizione del rischio ed adeguatezza			Procedi all'acquisto 🔪
50				
	Vuoi acquistare la copertura assicurativa in qualità di Sci club, Assoc	iazione o Persona Fisica?: Persona fisica		
	Per quanti soci UISP desideri acquistare la copertura "Neve UISP"?:	10		
in	Quando desideri far decorrere la copertura assicurativa?: Entro la p	rossima settimana		
Di quale tutela necessito acquistando questa copertura assicurativa?: L'aiuto tempestivo, in denaro o in natura, fornito in caso di infortunio				
	Che tipo di Assistenza viene garantita dalla polizza?: Assistenza dire	etta, mediante il contatto della struttura organizza	ativa dedicata	
	Ai sensi dell'art.8 Reg. nr.34 IVASS, ricezione della documentazione	tramite:: supporto durevole (formato .pdf)		



Acquisto Polizza Neve

Il sistema consente di scegliere la modalità di acquisto tra **carta di credito** e **bonifico bancario**;

Completare l'acquisto fornendo le informazioni relative alla carta di credito (qualora l'acquisto sia avvenuto con questa modalità) altrimenti provvedere al bonifico bancario utilizzando le informazioni presenti sul modulo di bonifico **indicando tassativamente la causale** in esso riportata;

Vi rammentiamo che l'uso della carta di credito è consigliato per ottenere rapidamente le certificazioni attestanti la validità della copertura assicurativa;

Una volta scelta la modalità cliccare su Acquista.

1. DESCRIZIONE DEL RISCHIO ED ADEGUATEZZA	2. CONFIGURAZIONE PRODOTTO	3. RIEPILOGO E QUOTAZIONE
---	----------------------------	---------------------------

Polizza Neve	Dettagli 🐽	Elimina 🔟
In questa sezione è possibile acquistare la copertura assicurativa che ti permette di attivare la g infortunio durante l'attività sciistica.	jaranzia Assistenza in caso di Premio	€85,00
	Totale da pagare:	€85,00

Dichiarazioni sull'intermediazione a distanza

Si sta procedendo alla conclusione del contratto assicurativo con intermediazione a distanza, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 6 del regolamento Ivass n 34 del 19 marzo 2010. Si ricorda che nessun contratto di assicurazione si intenderà perfezionato, ovvero valido ed efficace, in caso di mancato pagamento e di mancata restituzione della modulistica firmata. Il diritto di recesso dal contratto può essere esercitato entro il termine di quattordici giorni, a mezzo di comunicazione scritta e secondo quanto previsto dall'art. art. 67-duodecies del Codice del Consumo.

Modalità di pagamento

Scegli la modalità di pagamento e poi clicca su "acquista"; si produrranno in automatico le istruzioni e la documentazione utile per l'acquisto.



02.4853.8880

dal lunedi al giovedi dalle 9.15 alle 12.30 e dalle 14.30 alle 17, il venerdi dalle 9.15 alle 12.30



Acquisto Polizza Neve

RICHIESTA DI COPERTURA ASSICURATIVA – POLIZZA ASSISTENZA N. 018/15 IMA ITALIA ASSISTANCE

Assicurato/ Sci Club / Associazione Sportiva

Indirizzo:

Restituire via mail (assicurazioni.uisp@marsh.com o via fax (06/54516386) il modul di richiesta di copertura debitamente completato e firmato in tutte le sue parti.

Ad avvenuta ricezione del pagamento e della documentazione riceverete via mail la dichiarazione attestante l'acquisto e la copertura assicurativa.

CA	P Citt	a'	Provincia
C.F	/P.Iva:		
RIE	PILOGO COPERTURE ASSICURAT		
La	copertura assicurativa decorre dal	Orario 00:00 30/08/2016	
e te	ermina il	Orario 24:00 26/02/2017	
Nu	mero persone assicurate: 10		
Pre	emio Lordo: 85,00		
Re	ferente		
Sig	12 (
Tel	E (
DIC	HIARAZIONI		
ll co	ontraente/Assicurato dichiara quanto seg	ue:	
1.	a) Tutte le persone assicurate con la pr b) di aver preso visione della modulistic c) di aver preso visione Fascicolo Inform	esente polizza sono associate alla UISP a pre-contrattuale: modulo 7AB e dell'Infon ativo costituito da Condizioni contrattuali e	nativa Privacy nota informativa
	Contraente/Assicurato	Data	
2.	Conscio che, ai sensi e p dal soggetto legittimato a fornire le info prestazione, dichiaro che i dati sopra rip	1893 del codice civile, le dich ormazioni richieste per la conclusione del portati corrispondono al vero.	iarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese contratto possono compromettere il diritto alla
	Contraente/Assicurate	Data	
	IL	TE INTEGRANTE	DEL CONTRATTO

Nel caso in cui non foste in grado di sottoscrivere anche solo una delle dichiarazioni di cui alla presente proposta, siete invitati a contattare Marsh (Tel. 02/48538880) in quanto nessuna garanzia potrà decorrere

SI RICORDA CHE NESSUN CONTRATTO DI ASSICURAZIONE SI INTENDERA' PERFEZIONATO, OVVERO VALIDO ED EFFICACE, IN CASO DI MANCATO PAGAMENTO DEL PREMIO E DI RESTITUZIONE DELLA MODULISTICA FIRMATA IN TUTTE LE SUE PARTI A MARSH

Acquisto polizza Neve

Una volta completato il processo accedendo alla sezione **Ordini** e cliccando successivamente su **Dettagli** sarà possibile reperire tutti i documenti utili ovvero:

Documenti contrattuali e precontrattuali

Moduli di adesione

Dati per la Formulazione della Proposta e Domande di Adeguatezza

Modulo Bonifico Uisp (in caso di pagamento con bonifico bancario)

e		Dati Personali	Polizze	Preventivi/Rinnovi Ordini Sinistri Es	SCI
	ORDINI				
	Polizza Neve			€85,0	00
li	Ordine del: 21/06/2016 Stato: [In attesa di ricezione bonifico] Ordine valido fino al: [30 Agosto 2016]				
	Periodo di copertura: [30 Agosto 2016-26 Febbraio 2017]			\sim	
	POLIZZE DEL PACKAGE			Elimina 📗 Dettagli 🚥	
	- Copertura Neve				
	MARSH	HOME	CHI SIA	MO CONTATTI PRODOTTI	
		Dati Personali	Polizze P	reventivi/Rinnovi Ordini Sinistri Esci	
lla	Dettagli ordine 21 Giugno 2016 [In attesa di pagamento]				
	Polizza Neve € 85,00				
	In questa sezione è possibile acquistare la copertura assicurativa che ti permette di attivare la	a garanzia Assistenza in caso	di infortunio du	rante l'attività sciistica.	
20	Documenti contrattuali e precontrattuali				
50	Moduli di adesione				
	DESCRIZIONE DEL RISCHIO ED ADEGUATEZZA				
	Dati per la Formulazione della Proposta e Domande di Adequatezza				
	POLIZZE DEL PACKAGE		PERIOD	O DI COPERTURA [30 Agosto 2016-26 Febbraio 2017]	
	- Copertura Neve				
	Modulo Bonifico Uisp				

Acquisto polizza Neve

Una volta completata la procedura d'acquisto il sistema invia una mail di conferma all'indirizzo con cui ci si è registrati alla piattaforma.

Al fine di rendere totalmente operativa la copertura, è necessario seguire le indicazioni riportate nella mail, inserendo tutti i nominativi e i dati delle persone assicurate nella tabella sottostante ed inviare la mail, unitamente al modulo di adesione e a copia del pagamento (se acquistato tramite bonifico) all'indirizzo assicurazioni.uisp@marsh.com

Ti preghiamo pertanto di compilare il seguente modulo in tutte le sue parti (nel caso in cui avessi acquistato la copertura per un numero di persone superiore alle righe presenti ti chiediamo di aggiungerne altre) e di inoltrare la presente email, insieme alla copia del pagamento e al modulo di adesione debitamente sottoscritto, all'indirizzo email: assicurazioni.uisp@marsh.com

Non verranno accettati elenchi compilati manualmente.

NOME ASSICURATO/SCI CLUB/ASSOCIAZIONE SPORTIVA:

NUMERO CERTIFICATO DI ADESIONE se disponibile (indicato nel Certificato che ti verrà inviato dopo aver provveduto al pagamento del premio nei tempi previsti. Ti ricordiamo che il possesso di tale numero corrisponde all'avvenuto pagamento nei tempi previsti pertanto l'assenza di tale informazione non sarà possibile attivare le garanzie previste dalle condizioni di polizza):

DECORRENZA COPERTURA ASSICURATIVA:

				-
	N. TESSERA UISP	NOME	COGNOME	COD. FISC.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Il mancato invio del file non consente la corretta copertura assicurativa. Non verranno accettati file i formato PDF e JPG.



Sito web: <u>www.marshaffinity.it/uisp</u> Mail: <u>assicurazioni.uisp@marsh.com</u> Call center: 02/48538558

Marsh S.p.A. - Sede Legale: Viale Bodio, 33 - 20158 Milano - Tel. 02 48538.1 - www.marsh.it

Cap. Soc. Euro 520.000,00 i.v. - Reg. Imp. MI - N. Iscriz. e C.F.: 01699520159 - Partita IVA: 01699520159 - R.E.A. MI - N. 793418 - Iscritta al R.U.I. - Sez. B / Broker - N. Iscriz. B000055861 Società soggetta al potere di direzione e coordinamento di Marsh International Holdings Inc., ai sensi art. 2497 c.c.