U.T.I.S.

Unione Totoricevitori Italiani Sportivi

MODULO ASSOCIATIVO 2019

Il/la sottoscritto/a .....

Titolare del Punto vendita denominato .....

Sito in ..... Via/Piazza .....n..... Prov.. .....Cap. .....

Iscritto alla Camera di Commercio di ..... N. iscrizione/REA .....

Tel. _____ fax _____ e-mail _____

Codice Fiscale

Partita IVA

Versa l'importo totale di ..... **€ 125,00**

Comprensivo di:

Quota Associativa UTIS – Polizza infortuni UnipolSai	€	125,00

c/c postale 15476005 intestato UTIS
IBAN : IT : IT44H 02008 05024 00000 2918255

UTIS – Sede Centrale

Luogo e data .....

Il Titolare .....

Convenzione tutela infortuni

Il sottoscritto _____ aderisce alla polizza UnipoSai a favore dei sottoindicati famigliari, soci o collaboratori di Ricevitoria, per la copertura degli infortuni in caso di aggressione a scopo di rapina durante l'espletamento del servizio per conto degli Enti Gestori - Concessionari

1) **cognome**_____ **nome**_____

2) **cognome**_____ **nome**_____

3) **cognome**_____**nome** _____

versa l'importo di € _____ (_____) pari a € 5,16 pro-capite

La polizza in convenzione garantisce gli infortuni subiti dagli Associati in occasione di aggressione o atti violenti a scopo di rapina sia all'interno dei locali di lavoro sia all'esterno durante l'espletamento del servizio per conto degli Enti gestori/Concessionari dei Concorsi Pronostici, giochi e scommesse.

Le somme assicurate sono le seguenti:
€ 77.469,00 per il caso di morte.
€ 77.469,00 per il caso di invalidità permanente (franchigia 40% con pagamento della effettiva invalidità dal 35% al 50% e del 100% del capitale dal 51% in poi).
La polizza garantisce, inoltre, in conseguenza di eventi infortunistici di cui sopra:

€ 1.549,37 per spese mediche sostenute in Istituti di cura a seguito di ricovero.
€ 2.065,83 per spese mediche domiciliari o ambulatoriali non effettuate durante il ricovero.
Con la quota pro-capite di € 5,16 potranno essere assicurati anche i famigliari, soci o collaboratori del Socio titolare di Ricevitoria, indicando i nominativi nell'apposito spazio sul fronte del presente modulo
Per il titolare della Ricevitoria tale copertura è compresa nella quota associativa.