

# LLOYD'S

**Polizza Responsabilità Civile Terzi**  
**Associazioni Sportive-Prestatori di lavoro**  
**Convenzione O.P.E.S ITALIA**

**AFFILIAZIONE a OPES**

**ANNO 2019/2020**

Il sottoscritto (richiedente):

in qualità di Presidente e Legale rappresentante dell'Associazione:

**DICHIARA**

Di aver preso visione di tutte le condizioni generali, particolari e di premio contenute nel contratto assicurativo sottoscritto con Lloyd's Assicurazioni e quindi di assumere consapevolmente gli obblighi in esso contenuti;

**CHIEDE**

La copertura dei rischi previsti dal suddetto contratto per le attività svolte dall'Associazione

Associazioni/Circoli Affiliati O.P.E.S.

| Garanzia-Responsabilità Civile Terzi   | MASSIMALI            | Limitazioni e Precisazioni |
|--|----------------------|----------------------------|
| O.P.E.S. Organizzazione Per l'Educazione allo Sport inclusi Il presidente e gli Organi Dirigenti e Direttivi                   | Euro<br>3.000.000,00 | Franchigia Euro 250.00     |
| Articolazioni periferiche(sezioni Provinciali-Associazioni Affiliate) inclusi Il presidente e gli Organi Dirigenti e Direttivi | Euro<br>3.000.000,00 | Franchigia Euro 250.00     |

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| Contraente/Assicurato: | Timbro e Firma |
| Cellulare:             |                |
| Tel/Fax:               |                |
| Data:                  |                |

La copertura Assicurativa è in vigore dalle 24.00  
del giorno della trasmissione di questo modulo