

## POLIZZE ASSICURATIVE 2011

*Condizioni riservate agli associati **Associazione Bande Musicali Bresciane***

*( Compagnia : **Zurich Insurance plc** – P.zza B.Crespi n°23 – 20159 Milano)*

### Polizza Infortuni

#### Oggetto dell'assicurazione

La copertura indennizza i componenti delle bande (e delle associazioni culturali musicali in genere) nel limite dei massimali previsti in polizza per gli infortuni occorsi nello svolgimento dell'attività bandistica (prove, concerti, servizi con relative operazioni di allestimento ecc.) estesa all'organizzazione e gestione di iniziative a sostegno della Banda stessa (ad es. feste paesane, sagre – compreso il rischio smercio con uso di attrezzature proprie e di terzi, spettacoli, serate danzanti, intrattenimento bambini, manifestazioni sportive non a carattere agonistico, gite sociali ecc.); viene compreso altresì il rischio "in itinere" relativo a spostamenti diretti dalle abitazioni alla scuola e viceversa, ai luoghi dei servizi, dei concerti e degli eventi comunque organizzati dall'ente, purchè tali circostanze siano certificate da autorità pubbliche.

#### Garanzie prestate

- Capitale <b>Caso Morte</b>	<b>€. 30.000</b>	
- Invalidità <b>Permanente da Infortunio</b> *	<b>€. 50.000</b>	Norme INAIL - franc. 3%
- <b>Spese di Cura</b> a seguito infortunio	<b>€. 2.000</b>	Franch. € 50,00
- Diaria da <b>ricovero</b> per infortunio	<b>€. 20</b>	max 30 gg.
- Diaria da <b>frattura</b> ossea	<b>€. 20</b>	max 30 gg.

*( la "Diaria da ricovero" e la "Diaria da Frattura" non sono cumulabili fra loro)*

Quota per **componente Associato ABMB** (\*)

<b>€.</b>	<b>2,50</b>
-----------	-------------

( \* ) Nell' elenco dei nominativi possono essere inseriti anche gli allievi ( **nei cui confronti è già operante la garanzia RC senza necessità di indicazione dei singoli nomi** ) e le persone che pur non essendo componenti del complesso bandistico (suonatori e/o membri del consiglio e/o allievi), prestano volontariamente ed in modo continuativo il loro contributo a sostegno delle attività dell'ente.



## **Decorrenza garanzie e modalità di adesione**

I nominativi degli assicurandi devono essere inviati **via FAX o RACCOMANDATA direttamente all' A.B.M.B.** attraverso i moduli predisposti unitamente a **copia del bonifico o conto corrente postale**, come da istruzioni indicate nella scheda di adesione all'Associazione.

### *Decorrenza della copertura*

La copertura avrà decorrenza dalle ore 24 del giorno successivo al ricevimento dei moduli.

La scadenza annuale viene fissata per il **31 / 01 / 2011** a prescindere dalla data di adesione.

Nella polizza sono ammessi inserimenti annuali di nuovi componenti con il medesimo meccanismo della prima adesione (versamento quota all'ABMB e invio modulo con nominativo/nominativi e data/date di nascita).

( Per ulteriori informazioni: Raineri Livio 338 3359630 – fax 030 7704074 opp. [info@abmb.it](mailto:info@abmb.it) )