

MODULO ADESIONE POLIZZA INFORTUNI DIPENDENTI e ISCRITTI DEL MEF

Nome e Cognome			
Professione			
Indirizzo			
Cap	Città	Prov.	
Tel. Abitazione		Cellulare	
E-mail		Fax	
Cod. Fisc.			
Partita IVA			
Data di nascita		Luogo di nascita	Prov.
RUOLO		ENTE	
Effetto Polizza		Scadenza	Scadenza Prima Rata

	Best	Maxi	XXL+
Morte da Infortunio	€ 100.000,00	€ 100.000,00	€ 100.000,00
Invalità Permanente (Franchigia limitatata al 14%)	€ 100.000,00	€ 200.000,00	€ 200.000,00
Invalità Permanente da Malattia * • ATTIVA FINO A 56 ANNI	€ 100.000,00	Non prestata	€ 100.000,00
Assistenza ADI	NO	SI	SI
H24	SI	SI	SI
Soluzione Prescelta	☐	☐	☐
Importo Totale Annuo	€ 180,00	€ 170,00	€ 265,00

Luogo e data _____ | _____ | _____ | Firma del Contraente _____





MGM BROKER

Tabella da compilare per richiesta di Preventivo personalizzato:

⊗ Assistenza infortuni ADI*

*Vedi Fascicolo Informativo per conoscere caratteristiche della Copertura

INFORTUNI

☐ INFORTUNI – Morte Max € _____

☐ INFORTUNI – Invalidità Permanente Max € _____

Franchigia

☐ Assoluta 3%	☐ Assoluta 15%	☐ Assorbibile %5	☐ Assorbibile 10%	☐ Relativa 10%	☐ Relativa 25%
--------------------------------------	---------------------------------------	---	--	---------------------------------------	---------------------------------------

☐ INFORTUNI – Invalidità Permanente da Mallatti Max € _____ (Massima somma assicurabile 200.000,00 Euro)

☐ INFORTUNI – Inabilità temporanea Max € _____

Franchigia: ☐ Franchigia base ☐ Franchigia 20 gg ☐ Franchigia 30 gg

☐ INFORTUNI – indennità da ricovero Max € _____ Durata: ☐ 200 gg ☐ 360 gg

Franchigia: ☐ Senza franchigia ☐ 3 gg ☐ 5 gg

☐ INFORTUNI – Indennità immobilizzazione Max € _____

☐ INFORTUNI – Rimborso spese cura Max €:

☐ € 1.500,00	☐ € 2.500,00	☐ € 5.000,00
☐ € 7.500,00	☐ € 10.000,00	☐ € 15.000,00

TUTELA LEGALE

⊗ Tutela Legale Malapratica e Abusi (obbligatoria) Somma Assicurata € 12.000,00

☒ Dichiaro di aver ricevuto e approvato la documentazione contrattuale relativa alla Polizza Infortuni

Pagamento:

Bonifico bancario da effettuarsi dopo la conferma di emissione del contratto

Banca Popolare di Sondrio AG. 25 di Roma C/C intestato a Mgm Welafare

IBAN : IT53 V 05696 03225 000003985X53

Nel rispetto della vigente normativa, Vi conferisco la nomina di mediatori di assicurazione e l'incarico di prestarmi assistenza e consulenza in merito alle mie esigenze per: 1) effettuare l'analisi della mia posizione assicurativa; 2) studiare e proporre le coperture più idonee; 3) assistermi nella stipula dei contratti assicurativi e nella trattazione delle relative condizioni; 4) tutelare i miei interessi nei rapporti costituiti o da costituirsi con le imprese e i loro agenti, ivi compresi i casi di sinistro anche tramite polizze di difesa legale. E' Vostra facoltà di avvalerVi, nell'espletamento dell'incarico, dell'opera di tecnici ed esperti di Vostra fiducia. L'incarico è valido dalla data della presente con durata annuale e tacito rinnovo. A compenso dell'attività svolta a mio favore, Vi autorizzo a fatturarmi le Vs. competenze per consulenza ed assistenza comunque già comprese nell'importo sopra indicato e che mi impegno a rimetterVi congiuntamente al pagamento della/e polizza/e.

Luogo e data _____ | ____ | ____ | Firma del Contraente _____

MGM BROKER Srl

Via Ferdinando di Savoia 3, 00196 Roma
Tel. 06.8551935 - Fax 06.96708830 - Cel. 349.4706751
Email: info@mgmbroker.com
www.mgmbroker.com



RUI B000294189
P.IVA/CF 08445131009
Capitale interamente versato € 10.000,00
Iscrizione REA RM - 1094504



QUESTIONARIO INFORTUNI DA COMPILARE SEMPRE

MGM BROKER

1) Nome ed indirizzo completi del Proponente:

2) Patita IVA e/o Codice Fiscale:

3) Data di nascita: _____ Sesso: _____

4) Peso in kg: _____ Altezza in cm: _____

5) Occupazione (specificare se più di una):

6) Fumatore?: ☐ Si – Cosa e quanto al giorno:

☐ NO – Se ha smesso da quando:

7) Consuma alcolici?: ☐ Si – Cosa e quanto al giorno:

☐ NO

8) Indicare il numero approssimativo di viaggi per il prossimo anno come passeggero su voli di linea e

indicare la percorrenza
annua: _____

DA COMPILARE SOLO SE RICHIESTA COPERTURA OPERANTE H 24:00

- A. Viaggi aerei in qualità diversa da quella di passeggero?
- B. Viaggi aerei non con voli di linea?
- C. Viaggi all'estero per lavoro o piacere?
- D. Sport Invernali?
- E. Immersioni subacquee con respiratore?
- F. Alpinismo con uso di funi e guide?
- G. Speleologia?
- H. Volo a vela o paracadutismo?

MGM BROKER Srl

Via Ferdinando di Savoia 3, 00196 Roma
Tel. 06.8551935 - Fax 06.96708830 - Cel. 349.4706751
Email: info@mgmbroker.com
www.mgmbroker.com



RUI B000294189
P.IVA/CF 08445131009
Capitale interamente versato € 10.000,00
Iscrizione REA RM - 1094504



- I. Caccia a cavallo, attività equestre?
- J. Partecipazione a qualsiasi tipo di gara, corsa o competizione?

MGM BROKER

- K. Guidate moto?
- L. Qualsiasi altro sport, occupazione, passatempo che possa costituire aggravamento del rischio?

- M. Soffrite di difetto alla vista o all'udito?
- N. Sofferto di qualsiasi patologia negli ultimi 5 anni che abbia richiesto visite o trattamenti medici o avete al momento altri sintomi che potrebbero necessitare visite in futuro?

SE AVETE INDICATO SÌ ALLE DOMANDE DALLA A ALLA N VI PREGHIAMO DI FORNIRE DETTAGLI COMPLETI:

12) Quali infortuni Vi hanno impedito di attendere alle Vostre normali occupazioni per periodi superiori ai 7 giorni negli ultimi 5 anni?

13) Siete attualmente assicurato per infortuni? In caso positivo specificate con chi e per quali massimali.

14) Vi è mai stata rifiutata, annullata, non rinnovata oppure accettata a condizioni speciali una assicurazione infortuni? In caso positivo fornire dettagli:

Luogo e data _____ | ____ | ____ | ____ |

Firma del Contraente _____



MGM BROKER Srl

Via Ferdinando di Savoia 3, 00196 Roma
Tel. 06.8551935 - Fax 06.96708830 - Cel. 349.4706751
Email: info@mgmbroker.com
www.mgmbroker.com



RUI B000294189
P.IVA/CF 08445131009
Capitale interamente versato € 10.000,00
Iscrizione REA RM - 1094504



MGM BROKER



MGM BROKER Srl

Via Ferdinando di Savoia 3, 00196 Roma
Tel. 06.8551935 - Fax 06.96708830 - Cel. 349.4706751
Email: info@mgmbroker.com
www.mgmbroker.com



RUI B000294189
P.IVA/CF 08445131009
Capitale interamente versato € 10.000,00
Iscrizione REA RM - 1094504