Mod. 2021

F.A.N.I.MAR. Fondo Assistenza Nazionale Integrativa Marittimi
Via Milano 40/C int. 3 - Sc. Dx 16126 GENOVA
Tel. 010/2518524– www.fanimar.it - e-mail: info@fanimar.it

APPENDICE COPERTURA PER ATTI DI PIRATERIA

(PER SINGOLI MARITTIMI ITALIANI IMBARCATI SU NAVI B/E)

Euro 275,00/annuale/marittimo
Euro 0,763(8) /giorno/marittimo

Agli effetti della deroga degli Accordi Nazionali delle OO.SS. FILT-CGIL, FIT-CISL ed UILTRASPORTI, Vi comunichiamo i seguenti dati: Marittimi Italiani/Comunitari imbarcati su navi battenti Bandiera Estera.

Società Armatoriale_____Agenzia Marittima_____
Referente/Contatto Sig._____
Via/Piazza_____C.A.P._____CITTA'_____
Nr. telefono _____ Nr. fax _____ e-mail_____

Bonifico a favore del F.A.N.I.MAR. presso l'UNICREDIT BANCA SPA
CODICE IBAN: IT11Q0200801458000100215555 - C/C 000100215555– A.B.I.: 02008 – C.A.B: 01458 - C.I.N.: Q

Copertura per complessivi €: _____ relativi a totale nr._____(marittimi italiani come da elenco sotto, imbarcati su navi di Bandiera Estera)
(N.B.) I conteggi relativi all'aggiunta di Personale in corso d'anno assicurativo, dovranno essere calcolati in "trecento sessantesimi".

COGNOME NOME	NAVI	NR. IMO	TSL

Nota: ogni eventuale inclusione e/o sostituzione di nominativi di marittimi e/o di navi, deve essere comunicata per iscritto e la relativa copertura decorrerà dalla data della comunicazione della sostituzione e/o del pagamento aggiuntivo.

Totale marittimi assicurati_____ dal _____al_____giorni_____

TIMBRO E FIRMA ARMATORE/AGENZIA

_____

SPAZIO RISERVATO AL FANIMAR

APPENDICE DI GIORNI ( ) Copertura Euro _____

Dal_____Al_____ Giorni_____Dec._____

FIRMA FANIMAR_____Home Banking del _____