

F.A.N.I.M.A.R. 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
(MARITTIMI COMUNITARI ED EXTRA)

Euro 1.100,00/annuale/nave
Euro 3,05(5) /annuale/nave

Agli effetti dell'Accordo Nazionale Sindacale siglato in Roma il 23/06/2009 e successive integrazioni tra le OO.SS. FILT-CGIL, FIT-CISL ed UILTRASPORTI e la CONFITARMA Vi comunichiamo i seguenti dati:

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.M.A.R. 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. _____ ns. navi
(**ESCLUSIVAMENTE DA CARICO**), come da elenco sottostante, che navighino a rischio atti di pirateria nei limiti dell'area geografica marina indicata nell'Accordo.

(N.B.) I conteggi relativi all'aggiunta di personale in corso d'anno assicurativo, dovranno essere calcolati in "trecento sessantesimi".

NR. IMO	TIPO	NOME	TSL	NR MAR. (mediamente a bordo)

Totale navi assicurate _____ dal _____ al _____ Giorni _____

TIMBRO E FIRMA ARMATORE/AGENZIA

N.B. Vi preghiamo gentilmente di inviarci le schede debitamente compilate prima di procedere ad effettuare il bonifico.

SPAZIO RISERVATO AL FANIMAR	
APPENDICE DI GIORNI ()	Copertura Euro _____
Dal _____ Al _____	Giorni _____ Dec. _____
FIRMA FANIMAR _____	Home Banking del _____