

**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](http://www.fanimar.it) - e-mail: [info@fanimar.it](mailto:info@fanimar.it)

**APPENDICE COPERTURA RITIRO LIBRETTO E TITOLO**  
**PROFESSIONALE**

**Euro 190,00/anno/marittimo**

**Euro 0,52(7) /giorno/marittimo**

**(Uff.li, Sottuff.li, Comuni nonché se del caso Com.ti e D.M. di naviglio minore)**

**Agli effetti degli Accordi Nazionali del 20/12/2002 e 17/07/2007 e dei rinnovi del C.C.N.L. 05/06/2007 e 01/07/2015 siglati in Roma, 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.MAR. presso l'UNICREDIT BANCA SPA**  
**CODICE IBAN: IT11Q0200801458000100215555 - C/C 000100215555- A.B.I.: 02008 – C.A.B: 01458 - C.I.N.: Q**

**Per complessivi €: \_\_\_\_\_ relativi a totale nr. \_\_\_\_\_ marittimi comunitari**  
**(N.B.) I conteggi relativi all'aggiunta di Personale in corso d'anno assicurativo, dovranno essere calcolati in "trecento sessantesimi".**

**(nr. \_\_\_\_\_ personale in comandata solo a bordo di navi)**

**Di cui:**

- nr. \_\_\_\_\_ in C.R.L.. sia in servizio che in riposo a terra;
- nr. \_\_\_\_\_ in T.P. e/o T.G. solo in servizio.

**Tra tutti questi:**

nr. \_\_\_\_\_ di Stato Maggiore e nr. \_\_\_\_\_ Com.ti e/o D.M. di naviglio minore (C.R.L. T.P. T.G.)

**N.B. In caso di copertura Comandanti e/o Direttori è indispensabile, per l'eventuale indennizzo, indicarne il numero come sopra richiesto.**

Complessivamente in forza alle seguenti navi (nr. Imo - tipo – nome – tonnellaggio – tabella esercizio - se iscritte Registro Internazionale (R.I.): vedere Circolare Confitarma n. 33 del 19.02.2004):

NR. IMO	TIPO	NOME	TSL	TAB. ESERCIZIO	R.I.

**Totale navi assicurate \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_**

TIMBRO E FIRMA ARMATORE/AGENZIA

**SPAZIO RISERVATO AL FANIMAR**

**APPENDICE DI GIORNI ( )** Copertura Euro \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_ Giorni \_\_\_\_\_ Dec. \_\_\_\_\_ SM \_\_\_\_\_

FIRMA FANIMAR \_\_\_\_\_ Home Banking del \_\_\_\_\_