



# 2010

POLIZZA ASSICURATIVA  
R.C. AMMANCHI CASSA E R.C. PATRIMONIALE  
**Piemonte e Valle d'Aosta**



**MODULO DI ADESIONE ALLA CONVENZIONE SINDACATI BANCARI**

**LAVORATORI A TEMPO DETERMINATO E INTERINALI**

(PER EVITARE ERRATE INTERPRETAZIONI SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO O CON MACCHINA PER SCRIVERE)

ASSICURATO (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

DOMICILIATO IN \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

DIPENDENTE DELL'AZIENDA \_\_\_\_\_ AG./FIL. \_\_\_\_\_

TEL.UFF. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

SINDACATO DI APPARTENENZA **FISAC / CGIL**

**TIPO DI GARANZIA SCELTA:** (BARRARE LA CASELLA)

**La copertura decorre trascorse 24 ore dall'effettuazione del bonifico relativo al pagamento del premio e termina 3 o 6 mesi dopo, a seconda della scelta. Non potrà comunque scadere oltre il 31/12/2010.**

	SEMESTRE	TRIMESTRE
<b><u>R.C. AMMANCHI CASSA OPZIONE 1</u></b>	€ 63,00 <input type="checkbox"/>	€ 31,50 <input type="checkbox"/>
<b><u>R.C. AMMANCHI CASSA OPZIONE 2</u></b>	€ 74,00 <input type="checkbox"/>	€ 37,00 <input type="checkbox"/>
<b><u>R.C. AMMANCHI CASSA + R.C. PATRIMONIALE</u></b>		
IPOTESI 4 Ammanco Cassa+Garanzia B1+B2+B3+B4	€ 77,00 <input type="checkbox"/>	€ 38,50 <input type="checkbox"/>
IPOTESI 4bis Ammanco Cassa+Garanzia B1+B2+B3+B4	€ 88,00 <input type="checkbox"/>	€ 44,00 <input type="checkbox"/>
IPOTESI 5 Ammanco Cassa+Garanzia B1+B2+B3+B4	€ 105,00 <input type="checkbox"/>	€ 52,50 <input type="checkbox"/>
IPOTESI 5bis Ammanco Cassa+Garanzia B1+B2+B3+B4	€ 115,00 <input type="checkbox"/>	€ 57,50 <input type="checkbox"/>
<b><u>R.C. PATRIMONIALE</u></b>		
IPOTESI 1 Garanzia B1+B2	€ 11,00 <input type="checkbox"/>	€ 5,50 <input type="checkbox"/>
IPOTESI 2 Garanzia B1+B2+B3+B4	€ 28,00 <input type="checkbox"/>	€ 14,00 <input type="checkbox"/>
IPOTESI 3 Garanzia B1+B2+B4	€ 47,00 <input type="checkbox"/>	€ 23,50 <input type="checkbox"/>
IPOTESI 6A Garanzia B1+B2+B3+B4	€ 55,00 <input type="checkbox"/>	€ 27,50 <input type="checkbox"/>
IPOTESI 6B Garanzia B1+B2+B3+B4	€ 110,00 <input type="checkbox"/>	€ 55,00 <input type="checkbox"/>

IMPORTO VERSATO EURO \_\_\_\_\_ A FAVORE DI RELA BROKER S.R.L.  
**IBAN : IT 94 0 05526 01400 000 000 025984**  
**IMPORTANTE:**  
**modulo di adesione e ricevuta del bonifico devono essere conservati dall'interessato e TRASMESSI in copia alla**  
**FISAC CGIL - Via Cavour, 27 - 15121 ALESSANDRIA - fax: 0131/254689**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI**  
 Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").  
 Con riferimento ai dati sensibili già a disposizione o che potranno essere acquisiti in futuro dalla Rela Broker s.r.l. dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'Art. 13 del D.Lgs. e ai sensi degli artt. 23, 26 e 43 dello stesso D.Lgs. do il consenso a che i dati che mi riguardano vengano utilizzati esclusivamente per gli usi interni dell'Organizzazione sindacale, della società di assicurazione e della società di brokeraggio assicurativo e resi pubblici solo in modo aggregato. Ove l'interessato non intenda dare il proprio consenso al trattamento deve premettere la parola NON alla parola "ACCONSENTO".

ACCONSENTO \_\_\_\_\_  
 DATA \_\_\_\_\_ FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_