

Sindacato Contraente FISAC PIEMONTE Regione PIEMONTE

ADERENTE ASSICURATO c.f.

DOMICILIO (via, CAP, CITTA')

DIPENDENTE DELLA BANCA:

TELEFONO Ufficio cellulare e-mail

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto copia integrale delle condizioni di polizza nr. R40771337/09, di n. 14 pagine: *click qui*: www.fisac.net/polizza.pdf e dopo averle lette, dichiara di voler aderire alla polizza scegliendo l'opzione contrassegnata. A tal fine ha provveduto ad effettuare in data il pagamento del premio dovuto per l'opzione prescelta, a mezzo bonifico bancario **a favore del CONTO CORRENTE INTESATO A: RELA BROKER S.R.L., di seguito indicato.**
L'assicurazione è pertanto operante nei confronti del sottoscritto dalle ore 24.00 della data suddetta (data della disposizione di bonifico).

IBAN IT94 O 05526 01400 000 000 025984

opzione	COMBINAZIONE DI GARANZIA	MASSIMALI	copertura 01/01/11- 31/12/11	di cui tasse 22,25%	copertura 01/04/11- 31/12/11	di cui tasse 22,25%	copertura 01/07/11- 31/12/11	di cui tasse 22,25%	copertura 01/10/11- 31/12/11	di cui tasse 22,25%	Barrare l'opzione SCELTA
A1	R.C. AMMANCHI DI CASSA	Massimale € 6.000,00 per anno e per sinistro	€ 115,00	20,93	€ 95,00	17,29	€ 63,00	11,47	€ 31,50	5,73	
A2	R.C. AMMANCHI DI CASSA	Massimale € 10.000,00 per anno e per sinistro	€ 135,00	24,57	€ 111,00	20,20	€ 74,00	13,47	€ 37,00	6,73	
1° IPOTESI	GARANZIA B1+B2	Massimale € 75.000,00 per anno con il limite di euro 25.000,00 per sinistro	€ 20,00	3,64	€ 20,00	16,36	€ 11,00	2,00	€ 5,50	1,00	

II° IPOTESI	Garanzia B1+B2+B3+B4	Massimale € 50.000,00 per anno e per sinistro	€ 50,00	9,10	€ 50,00	40,90	€ 28,00	5,10	€ 14,00	2,55	
III° IPOTESI	Garanzia B1+B2+B4	Massimale € 100.000,00 per anno e per sinistro	€ 86,00	15,65	€ 86,00	70,35	€ 47,00	8,55	€ 23,50	4,27	
IV° IPOTESI	Garanzia B1+B2+B3+B4 + RC AMMANCHI DI CASSA	Massimale € 25.000,00 per sinistro e € 75.000,00 per anno Massimale € 6.000,00 per anno e per sinistro	€ 140,00	25,48	€ 116,00	21,11	€ 77,00	14,01	€ 38,50	7,00	
IV°bis IPOTESI	Garanzia B1+B2+B3+B4 + RC AMMANCHI DI CASSA	Massimale € 25.000,00 per sinistro e € 75.000,00 per anno Massimale € 10.000,00 per anno e per sinistro	€ 160,00	29,12	€ 132,00	24,02	€ 88,00	16,01	€ 44,00	8,00	
V° IPOTESI	Garanzia B1+B2+B3+B4 + RC AMMANCHI DI CASSA	Massimale € 100.000,00 per sinistro e per anno Massimale € 6.000,00 per anno e per sinistro	€ 190,00	34,58	€ 156,00	28,39	€ 105,00	19,11	€ 52,50	9,55	
V°bis IPOTESI	Garanzia B1+B2+B3+B4 + RC AMMANCHI DI CASSA	Massimale € 100.000,00 per sinistro e per anno Massimale € 10.000,00 per anno e per sinistro	€ 210,00	38,22	€ 173,00	31,49	€ 115,00	20,93	€ 57,50	10,46	
VI° IPOTESI	Garanzia B1+B2+B3+B4	Massimale € 100.000,00 per sinistro e per anno	€ 100,00	18,20	€ 100,00	81,80	€ 55,00	10,00	€ 27,50	5,00	
VI°bis IPOTESI	Garanzia B1+B2+B3+B4	Massimale € 200.000,00 per sinistro e per anno	€ 200,00	36,40	€ 200,00	163,60	€ 110,00	20,02	€ 55,00	10,01	

GARANZIE CONSULENTI E QUADRI DIRETTIVI

opzione	COMBINAZIONI DI GARANZIA	MASSIMALI	adesione 01/01/11-31/12/11	di cui tasse 22,25%	adesione 01/07/11-31/12/11	di cui tasse 22,25%					Barrare l'opzione SCELTA
I° IPOTESI	R.C. PERDITE PATRIMONIALI	Massimale € 51.000,00 per anno con il limite di € 20.000,00 per sinistro	€ 120,00	21,85	€ 70,00	12,75					
II° IPOTESI	R.C. PERDITE PATRIMONIALI	Massimale € 51.000,00 per anno e per sinistro	€ 150,00	27,30	€ 80,00	14,56					

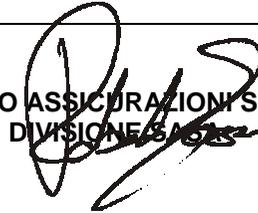
III° IPOTESI	R.C. PERDITE PATRIMONIALI	Massimale € 103.000,00 per anno e per sinistro	€ 200,00	36,40	€ 120,00	21,84				
IV IPOTESI	R.C. PERDITE PATRIMONIALI	Massimale € 206.000,00 per anno e per sinistro	€ 250,00	45,50	€ 150,00	27,30				
V° IPOTESI	R.C. PERDITE PATRIMONIALI	Massimale € 258.000,00 per sinistro e per anno	€ 300,00	54,60	€ 180,00	32,76				

IMPORTO VERSATO EURO A FAVORE DI RELA BROKER S.R.L. - IBAN : IT 94 0 05526 01400 000 000 025984
Per il perfezionamento della copertura assicurativa la presente scheda unitamente agli allegati 7a e 7b vanno inoltrati al FAX 010 5452284 - 010 543036 - 010 5764810
 Il presente modulo con la ricevuta dell'avvenuto bonifico, andato a buon fine, per l'esatto importo del premio costituisce prova della copertura assicurativa.
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 dell'Assicurato

MILANO ASSICURAZIONI S.P.A.
DIVISIONE S A S A



Preso atto dell'informativa ricevuta il Contraente, ai sensi degli artt. 23, 26 e 43 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196:

acconsente

- al trattamento, da parte del Titolare e degli altri soggetti della Catena Assicurativa, dei dati personali sia comuni sia sensibili che lo riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la Società assicuratrice, nonché alla prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali;
- al trasferimento degli stessi dati all'estero (Paesi UE e Paesi extra UE);

NON acconsente (*)

- al trattamento, dei dati personali comuni che lo riguardano per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi di Società del Gruppo FONDIARIA-SAI, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti e di ricerche di mercato;
- al trasferimento degli stessi all'estero (Paesi UE e Paesi extraUE) per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi delle Società del Gruppo FONDIARIA-SAI, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti e di ricerche di mercato.

(*) (barrare ove l'Interessato NON intenda dare il proprio consenso al trattamento e trasferimento all'estero dei suoi dati personali per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale, nonché di indagine sul gradimento circa la qualità dei prodotti e/o servizi ricevuti e di ricerche di mercato, deve premettere la parola "NON" alla parola "acconsente").

Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Data 13 dicembre 2010

IL CONTRAENTE

FISAC CGIL
RIEMONTE



MILANO ASSICURAZIONI S.P.A.
DIVISIONE S A S A

