



# 2011

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 31/12/2011.**

	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

**Per il perfezionamento della copertura assicurativa**

- la presente scheda
- gli allegati 7A e 7B
- ricevuta del bonifico

**vanno inoltrati:**

- 1) alla RELA BROKER SRL - Fax: 010/5452284 - 010/543036 - 010/5764810 e inoltre
- 2) alla FISAC CGIL - Via Cavour, 27 - 15121 ALESSANDRIA - Fax: 0131/254689

**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**

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 \_\_\_\_\_