

SINDACATO CONTRAENTE: **FISAC PIEMONTE**

REGIONE: PIEMONTE

ADERENTE (NOME COGNOME)

CODICE FISCALE  NATO IL:  /  /  SESSO (M/F)

INDIRIZZO

CITTA'  PROV.  CAP

TELEFONO UFFICIO  CELL

EMAIL

DIPENDENTE DELLA BANCA

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto copia integrale delle condizioni di polizza nr. T090.129, e dopo averle lette, dichiara di voler aderire alla polizza scegliendo l'opzione sotto contrassegnata. A tal fine provvedo ad effettuare in data \_\_/\_\_/\_\_ il pagamento del premio dovuto per l'opzione prescelta, a mezzo bonifico bancario a favore del C/C **IT 54 V 06906 01400 000 000 025984** intestato a **RELA Broker Srl**.

**GARANZIE CASSIERI**

Opzione prescelta (indicare con una X)	RC Ammanchi		RC Patrimoniale				Premio Annuo dal 01/01 (di cui tasse 22,25%)	Premio Annuo dal 01/04 (di cui tasse 22,25%)	Premio Annuo dal 01/07 (di cui tasse 22,25%)	Premio Annuo dal 01/10 (di cui tasse 22,25%)			
	Massimale	Limite per sinistro	B1	B2	B3	B4					Massimale	Limite per sinistro	
A1	<input checked="" type="radio"/>	€ 6.000	€ 6.000					--	--	€ 115,00	€ 95,00	€ 63,00	€ 31,50
A2	<input checked="" type="radio"/>	€ 10.000	€ 10.000					--	--	€ 135,00	€ 111,00	€ 74,00	€ 37,00
1	<input type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>			€ 75.000	€ 25.000	€ 20,00	€ 20,00	€ 11,00	€ 5,50
2	<input type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	€ 50.000	€ 50.000	€ 50,00	€ 50,00	€ 28,00	€ 14,00
3	<input type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>		<input checked="" type="radio"/>	€ 100.000	€ 100.000	€ 86,00	€ 86,00	€ 47,00	€ 23,50
4	<input checked="" type="radio"/>	€ 6.000	€ 6.000	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	€ 75.000	€ 25.000	€ 140,00	€ 116,00	€ 77,00	€ 38,50
4bis	<input checked="" type="radio"/>	€ 10.000	€ 10.000	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	€ 75.000	€ 25.000	€ 160,00	€ 132,00	€ 88,00	€ 44,00
5	<input checked="" type="radio"/>	€ 6.000	€ 6.000	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	€ 100.000	€ 100.000	€ 190,00	€ 156,00	€ 105,00	€ 52,50
5bis	<input checked="" type="radio"/>	€ 10.000	€ 10.000	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	€ 100.000	€ 100.000	€ 210,00	€ 173,00	€ 115,00	€ 57,50

6			--		● ● ● ●	€ 100.000	€ 100.000	€ 100,00	€ 100,00	€ 55,00	€ 27,50
6Bis			--		● ● ● ●	€ 200.000	€ 200.000	€ 200,00	€ 200,00	€ 110,00	€ 55,00

**GARANZIE CONSULENTI E QUADRI DIRETTIVI**

Opzione prescelta (indicare con una X)	RC Patrimoniale		Premio Annuo dal 01/01	Premio Annuo dal 01/07
	Massimale	Limite per sinistro	(di cui tasse 22,25%)	(di cui tasse 22,25%)
D1	€ 51.000	€ 20.000	€ 120,00	€ 70,00
D2	€ 51.000	€ 51.000	€ 150,00	€ 80,00
D3	€ 103.000	€ 103.000	€ 200,00	€ 120,00
D4	€ 206.000	€ 206.000	€ 250,00	€ 150,00
D5	€ 258.000	€ 258.000	€ 300,00	€ 180,00

Per il perfezionamento della copertura assicurativa la presente scheda va inoltrata al Fax Nr 010/8562299

La ricevuta del bonifico, andato a buon fine, per l'esatto importo del premio, costituisce prova della copertura assicurativa.

**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. La informiamo che il mancato consenso al trattamento dei dati per le finalità obbligatorie renderà impossibile la stipula del contratto.

Firma \_\_\_\_\_

Data

Firma per adesione

Donau Assicurazioni

	/		/			
--	---	--	---	--	--	--

\_\_\_\_\_