

CONSULENTI E QUADRI DIRETTIVI ADESIONE ALLA POLIZZA PERDITE PATRIMONIALI ANNO 2010

IMPORTO VERSATO EURO _____
A FAVORE DI **RELA BROKER S.R.L.**

IBAN: IT 22 C 03177 01400 000 000 270587

(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 DELLA BANCA _____ AGENZIA/FILIALE _____

TELEFONO UFFICIO / CELLULARE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

SINDACATO DI APPARTENENZA _____ REGIONE _____

	MASSIMALI	PREMIO ANNUO	PREMIO SEMESTRE
IPOTESI 1	€ 51,000,00 PER ANNO CON LIMITE € 20,000,00 PER SINISTRO	€120,00	€ 70,00
IPOTESI 2	€ 51,000,00 PER ANNO	€150,00	€ 80,00
IPOTESI 3	€ 103,000,00 PER ANNO	€200,00	€ 120,00
IPOTESI 4	€ 206,000,00 PER ANNO	€250,00	€ 150,00
IPOTESI 5	€ 258,000,00 PER ANNO	€300,00	€ 180,00

L'ADESIONE DEVE ESSERE TRASMESSA

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 Relabroker 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".

data _____

ACCONSENTO
firma leggibile _____