



MODULO ADESIONE CONVENZIONE SINDACATI BANCARI ANNO 2014

5bis		●	€ 10.000	€ 10.000	●	●	●	€ 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 PERDITE PECUNIARIE - 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 21,25%)	(di cui tasse 21,25%)
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
D6	€ 500.000	€ 500.000	€ 400,00	€ 240,00
D7	€ 750.000	€ 750.000	€ 450,00	€ 270,00
D8	€ 1.000.000	€ 1.000.000	€ 500,00	€ 300,00

Per il perfezionamento della copertura assicurativa la presente scheda va inoltrata al Fax Nr **010/8562299** o a mezzo mail: **nobis_ad@relabroker.it**.
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 _____

ADERENTE-ASSICURATO: _____

Data

Firma per adesione

Nobis Compagnia di Assicurazioni

□□ / □□ / □□□□
