

SCHEDA ADESIONE R.C CAPOFAMIGLIA 2014

CONTRAENTE:	RELA BROKER	POLIZZA :	N. T090.121
ADERENTE (NOME COGNOME)			
CODICE FISCALE		NATO IL:	/ / SESSO (M/F) <input type="checkbox"/>
INDIRIZZO			
CITTA'		PROV.	CAP <input type="checkbox"/>
TELEFONO UFFICIO		CELL	<input type="checkbox"/>
EMAIL			
DIPENDENTE DELLA BANCA			



OPZIONE 1 MASSIMALE URO 155.000,00 Premio lordo euro 10,00



OPZIONE 2 MASSIMALE EURO 520.000,00 Premio lordo euro 20,00

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto copia integrale delle condizioni di polizza nr. T090.121, e dopo averle lette, dichiara di voler aderire alla polizza scegliendo l'opzione contrassegnata. A tal fine provvedo ad effettuare in data __/__/__ bonifico di euro_____A favore di RELA BROKER SRL -

IBAN: **IT 26 X 03177 01400 000 000 270087** per il pagamento del premio dovuto per l'opzione prescelta.

L'ADESIONE ED IL RELATIVO BONIFICO DEVONO ESSERE TRASMESSI ALLA RELA BROKER srl - FAX n. **010/8562299** o a mezzo mail **nobis_ad@relabroker.it**

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. 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

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	---	----------------------
