

### MODULO SCHEDA ADESIONE CONVENZIONE SINDACATI BANCARI 2025

ADERENTE (NOME COGNOME)

CODICE FISCALE

INDIRIZZO

CITTA'

TELEFONO UFFICIO

EMAIL

DIPENDENTE DELLA BANCA

										NATO IL:		/	/			SESSO (M/F)	
										PROV.		CAP					
										CELL							

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto copia integrale delle condizioni mod. RCAB.2016.001-2024.001 – ED.01.11.2024 di polizza nr **100030071 – 100030072 – 100030082 – 100030085 – 100030060** 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 **IT16Q0853001001000000291648** intestato a **Studio Russo**. **Nella causale del bonifico indicare codice fiscale.**

Opzione prescelta (indicare con una X)	Ammanchi Cassa		Perdite Patrimoniali		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	Massimale	Limite per sinistro				
A1	€ 8.000	€ 8.000			€ 58,00	€ 40,00	€ 25,00	€ 10,00
A2	€ 10.000	€ 10.000			€ 65,00	€ 45,00	€ 30,00	€ 12,00
A3	€ 15.000	€ 15.000			€ 90,00	€ 65,00	€ 43,00	€ 19,00
1	€ 8.000	€ 8.000	€ 75.000	€ 25.000	€ 72,00	€ 55,00	€ 36,00	€ 15,00
2	€ 10.000	€ 10.000	€ 75.000	€ 25.000	€ 78,00	€ 57,00	€ 36,00	€ 15,00
3	€ 15.000	€ 15.000	€ 75.000	€ 25.000	€ 110,00	€ 88,00	€ 65,00	€ 28,00
4	€ 8.000	€ 8.000	€ 100.000	€ 100.000	€ 100,00	€ 80,00	€ 52,00	€ 25,00
5	€ 10.000	€ 10.000	€ 100.000	€ 100.000	€ 105,00	€ 78,00	€ 51,00	€ 22,00
6	€ 15.000	€ 15.000	€ 100.000	€ 100.000	€ 120,00	€ 90,00	€ 60,00	€ 30,00

Opzione prescelta (indicare con una X)	Ammanchi Cassa		Perdite Patrimoniali		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	Massimale	Limite per sinistro				
7			€ 75.000	€ 25.000	€ 10,00	€ 7,00	€ 5,00	€ 3,00
8			€ 50.000	€ 50.000	€ 25,00	€ 21,00	€ 12,00	€ 5,00
9			€ 100.000	€ 100.000	€ 35,00	€ 25,00	€ 16,00	€ 6,00
10			€ 250.000	€ 250.000	€ 75,00	€ 58,00	€ 35,00	€ 15,00
11			€ 500.000	€ 500.000	€ 115,00	€ 85,00	€ 55,00	€ 22,00
12			€ 750.000	€ 750.000	€ 130,00	€ 98,00	€ 67,00	€ 32,00
13			€ 1.000.000	€ 1.000.000	€ 160,00	€ 125,00	€ 73,00	€ 35,00
14			€ 2.000.000	€ 2.000.000	€ 240,00	€ 170,00	€ 110,00	€ 55,00

Opzione prescelta (indicare con una X)	Ammanchi Cassa		Perdite Patrimoniali ATTIVITA' RECUPERO CREDITI		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	Massimale	Limite per sinistro				
15			€ 75.000	€ 25.000	€ 140,00	€ 110,00	€ 75,00	€ 35,00

La presente scheda va inviata a mezzo mail a: [adesione@convenzionebancarinobis.com](mailto:adesione@convenzionebancarinobis.com)

La ricevuta del bonifico deve riportare nella causale il codice fiscale. Il bonifico, andato a buon fine, per l'esatto importo del premio, costituisce prova della copertura assicurativa. Per eventuali reclami vedi sito [www.amintabroker.com](http://www.amintabroker.com) e [www.studiorussoassicurazioni.com](http://www.studiorussoassicurazioni.com)

Ai sensi del Regolamento UE 2019/679 (RGDP) gli scriventi Aminta s.r.l. con sede legale in Corso Correnti 58 Torino (TO) e Studio Russo Assicurazioni con sede in Via Accademia Albertina 38 Torino (TO), in qualità di titolarie del trattamento, informa che i Suoi dati personali e quelli appartenenti alle categorie particolari di dati personali – art. 9 del RGDP (dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le

opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, dati relativi alla salute) già a disposizione o che potranno essere acquisiti in futuro con riferimento ai rapporti instaurati saranno oggetto di trattamento nel rispetto del RGDP sopra richiamato.

Io sottoscritto, letta e compresa l'informativa completa ai sensi dell'articolo 13 del RGDP, presenti all'indirizzo [www.amintabroker.com](http://www.amintabroker.com) e [www.studiorussoassicurazioni.com](http://www.studiorussoassicurazioni.com), do il consenso a che i dati che mi riguardano, comprendenti quelli appartenenti alle categorie particolari, vengano utilizzati esclusivamente per gli usi interni dell'Organizzazione Sindacale; della Società di Assicurazione e della Aminta srl e dallo Studio Russo per le finalità indicate nell'informativa privacy.

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

**ACCONSENTO**

**NON ACCONSENTO**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data

Firma per adesione

**Nobis Compagnia di Assicurazioni**

\_\_\_\_\_