

## ADESIONE ALLA CONVENZIONE SINDACATI BANCARI

(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 \_\_\_\_\_ TELEF. UFFICIO \_\_\_\_\_

SINDACATO DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

**TIPO DI GARANZIA SCELTA** (BARRARE LA CASELLA):

**AMMANCO CASSA**

**R.C. PATRIMONIALE**

IPOTESI 1     IPOTESI 2

IPOTESI 3     IPOTESI 4

IPOTESI 5     IPOTESI 6

IMPORTO VERSATO EURO.....

A FAVORE DI **RELA BROKER S.R.L.**

**BANCA SAN GIORGIO - Sede di Genova**

**c/c N. 22570 - ABI 05526 - CAB 01400 - CIN W**

Devono essere trasmessi solo al SINDACATO locale e non a RELA BROKER

l'adesione ed il relativo bonifico effettuati nei mesi di dicembre e gennaio

*mentre*

per le adesioni avvenute nei mesi successivi i documenti vanno inviati

sia a RELA BROKER sia al SINDACATO locale

..... di ..... Via.....n°.....c.ap.....

Tel .....Fax .....

**Rela Broker Servizi Assicurativi** p.zza della Vittoria 12/15 16121 Genova fax 010 5764810/543036

### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, acconsento, ai sensi degli art. 10,11,20,22,24 e 28 della Legge 31.12.1996, n. 675, al loro trattamento nella misura necessaria per la sottoscrizione della polizza.

data \_\_\_\_\_

firma leggibile \_\_\_\_\_