

CONSULENTI E QUADRI DIRETTIVI ADESIONE ALLA POLIZZA PERDITE PATRIMONIALI

(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 _____

| | 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 |

IPOTESI SCELTA _____ IMPORTO VERSATO € _____
A FAVORE DI **RELA BROKER S.R.L.**
BANCA SAN GIORGIO - Sede di Genova
c/c N. 22570 - ABI 05526 - CAB 01400 - CIN W

Per adesione Firma _____ Data _____

**L'ADESIONE ED IL RELATIVO BONIFICO DEVONO ESSERE
TRASMESSI AL SINDACATO E NON A RELA BROKER s.r.l.**

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI

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.

firma _____