

INTERBROKERS S.r.l.
Servizi Assicurativi
Via XX Settembre, 6/10 – 16121 Genova
Tel. 010/56019.1

SINDACATO DI APPARTENENZA
sigla: **UILCA / UIL**
CREDITO E ASSICURAZIONI
ORGANO DI COORDINAMENTO
BANCA TOSCANA

ADESIONE ALLA POLIZZA GLOBALE DEL BANCARIO
N. HE8/14/575214 – TORO ASSICURAZIONI S.p.A.

IL PRESENTE MODULO, CON LA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA, E' DA INVIARE ESCLUSIVAMENTE PER VIA POSTALE (NORMALE O PRIORITARIA).

NON VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE LA DOCUMENTAZIONE INVIATA VIA FAX
(per evitare errate interpretazioni si prega compilare in stampatello)

ASSICURATO

Indirizzo n°

C.A.P. Città Prov.

C.F. _____ Tel. Ufficio _____ Fax _____ e-mail _____

Banca di appartenenza **Banca Toscana** Agenzia / Filiale.....

FORMA DI ASSICURAZIONE SCELTA - IPOTESI [1] [2] [3] [4] [5] [6]
(croceettare l'ipotesi prescelta)

Importo versato € con bonifico a favore di Interbrokers S.r.l. presso la:
CARIGE Ag. 1 di Genova c/c 17176/80 ABI 06175 CAB 01401
la cui copia dovrà essere allegata alla presente

Coordinate bancarie dell'Assicurato:
BANCA _____ AGENZIA / FILIALE _____
C/C _____ ABI _____ CAB _____

Acconsento, ai sensi degli artt. 11,20,22,24 e 28 della L. 31/12/1996, n. 675, al trattamento dei miei dati personali. Tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Titolare del trattamento dei dati è la Società Toro Assicurazioni – Via G. Mazzini 53 –10123 Torino

Data _____

Firma _____