

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 Banca Toscana

AGENZIA/FILIALE _____ TELEF. UFFICIO _____

SINDACATO DI APPARTENENZA UILCA / UIL

	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 PUO' ESSERE TRASMESSA A RELA BROKER
SUL SITO: WWW.RELABROKER.IT**

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI

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 della Legge e do il consenso a che i dati che mi riguardano vengano utilizzati esclusivamente per gli usi interni dell'Organizzazione sindacale e della società di assicurazione e resi pubblici solo in modo aggregato.

data _____

firma leggibile _____