

ITAL BROKERS S.p.A.
Via XX Settembre, 5/9 – 16121 Genova
Tel. 010/8612600

SINDACATO DI APPARTENENZA



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..... Agenzia /Filiale.....

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

Importo versato € con bonifico a favore di ITAL BROKERS S.p.A. presso la:
Banca Popolare di Lodi c/c 000000000004 ABI 05164 CAB 01415 CIN O
IBAN IT72005164014150000000000004
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 _____