RELA BROKER
SERVIZI ASSICURATIVI
P.zza della Vittoria, 12 GENOVA
16121 - Genova (GE)
Tel. 010/5761990 r.a.
Fax 010/5764810
010/543036

UILCA
uil credito esattorie e assicurazioni

# SCHEDA ADESIONE POLIZZZA INFORTUNI

(PER EVITARE ERRATE INTERPRETAZIONI SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO O CON MACCHINA PER SCRIVERE)

**ASSICURATO** (Cognome e Nome)_____

CODICE FISCALE :_____

DOMICILIATO IN _____ CAP _____ CITTÀ _____PROV. _____

DIPENDENTE DELLA BANCA _____

AGENZIA/FILIALE _____TELEF. UFFICIO_____

SINDACATO DI APPARTENENZA _____ REGIONE_____

**CASO MORTE** **CAPITALE ASSICURATO EURO 50.000,00**
**CASO INVALIDITA' PERMANENTE** **CAPITALE ASSICURATO EURO 50.000,00**

□ **Premio annuo Euro 50,00**

**IMPORTO VERSATO EURO**_____
**A FAVORE DI RELA BROKER S.R.L.**
**BANCA SAN GIORGIO – Sede di Genova**
**IBAN: IT57W0552601400000000022570**

**L'ADESIONE PUO' ESSERE TRASMESSA A RELA BROKER**
**A MEZZO FAX: 010/5764810 – 010/543036**

**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 Rela Broker 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* _____