

MODULO ADESIONE CONVENZIONE SINDACATI BANCARI ANNO 2017

3			€ 15.000	€ 15.000				€ 75.000	€ 25.000	€ 170,00	€ 154,00	€ 101,00	€ 53,00
4			€ 6.000	€ 6.000				€ 100.000	€ 100.000	€ 180,00	€ 150,00	€ 99,00	€ 49,50
5			€ 10.000	€ 10.000				€ 100.000	€ 100.000	€ 190,00	€ 165,00	€ 110,00	€ 55,00
6			€ 15.000	€ 15.000				€ 100.000	€ 100.000	€ 210,00	€ 190,00	€ 125,00	€ 65,00

Opzione prescelta (indicare con una X)	Ammanchi Cassa		Perdite Patrimoniali				Premio Annuo dal 01/01 (di cui tasse 22,25%)	Premio Annuo dal 01/04 (di cui tasse 22,25%)	Premio Annuo dal 01/07 (di cui tasse 22,25%)	Premio Annuo dal 01/10 (di cui tasse 22,25%)	
	Massimale	Limite per sinistro				Massimale	Limite per sinistro				
7						€ 75.000	€ 25.000	€ 20,00	€ 17,00	€ 11,00	€ 5,50
8						€ 50.000	€ 50.000	€ 50,00	€ 42,00	€ 28,00	€ 14,00
9						€ 100.000	€ 100.000	€ 85,00	€ 72,00	€ 47,00	€ 23,50
10						€ 200.000	€ 200.000	€ 135,00	€ 116,00	€ 77,00	€ 38,50
11						€ 500.000	€ 500.000	€ 180,00	€ 143,00	€ 105,00	€ 52,50
12						€ 750.000	€ 750.000	€ 300,00	€ 250,00	€ 165,00	€ 82,50
13						€ 1.000.000	€ 1.000.000	€ 400,00	€ 330,00	€ 220,00	€ 110,00
14						€ 2.000.000	€ 2.000.000	€ 500,00	€ 360,00	€ 270,00	€ 135,00

Opzione prescelta (indicare con una X)	Perdite Patrimoniali ATTIVITA' RECUPERO CREDITI				Premio Annuo dal 01/01 (di cui tasse 22,25%)	Premio Annuo dal 01/04 (di cui tasse 22,25%)	Premio Annuo dal 01/07 (di cui tasse 22,25%)	Premio Annuo dal 01/10 (di cui tasse 22,25%)		
15					€ 75.000	€ 25.000	€ 150,00	€ 120,00	€ 80,00	€ 40,00

La presente scheda va inoltrata al Fax **Nr 010/8562299** o a mezzo mail: **convenzionebancari@relabroker.it**

La ricevuta del bonifico deve riportare nella causale il codice fiscale. Il bonifico andato a buon fine per l'esatto importo del premio, costituisce prova della copertura assicurativa.

Per eventuali reclami vedi sito www.relabroker.it

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 del D.Lgs. e ai sensi degli artt. 23,26 e 43 dello stesso D.Lgs do il consenso a che i dati che mi riguardano vengano utilizzati esclusivamente per gli usi interni dell'Organizzazione sindacale, della società di assicurazione e della società di brokeraggio assicurativo e resi pubblici solo in modo aggregato. La informiamo che il mancato consenso al trattamento dei dati per le finalità obbligatorie renderà impossibile la stipula del contratto.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Firma _____

Data

Firma per adesione

Nobis Compagnia di Assicurazioni

□□ / □□ / □□□□
