

ADESIONE ALLA CONVENZIONE SINDACATI BANCARI ANNO 2012

Sindacato Contraente

FISAC LOMBARDIA

Regione LOMBARDIA

ADERENTE ASSICURATO

C.F.

DOMICILIO (via, CAP, CITTA')

DIPENDENTE DELLA BANCA:

TELEFONO Ufficio

Cellulare

E-mail

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto copia integrale delle condizioni di polizza nr. R40779010/12, di n. 15 pagine e dopo averle lette, dichiara di voler aderire alla polizza scegliendo l'opzione contrassegnata. A tal fine ha provveduto ad effettuare in data _____ il pagamento del premio dovuto per l'opzione prescelta, a mezzo bonifico bancario **a favore del CONTO CORRENTE INTESTATO A: RELA BROKER S.R.L.**

IBAN IT61E0317701400000000270611

L'assicurazione è pertanto operante nei confronti del sottoscritto dalle ore 24.00 della data suddetta (data della disposizione di bonifico)

R.C. AMMANCHI DI CASSA E PERDITE PATRIMONIALI

OPZIONE	COMBINAZIONE DI GARANZIA	MASSIMALI	Copertura 01/01/12 31/12/12 Euro	di cui tasse 22,25%	Copertura 01/04/12 31/12/12 Euro	di cui tasse 22,25%	Copertura 01/07/12 31/12/12 Euro	di cui tasse 22,25%	Copertura 01/10/12 31/12/12 Euro	di cui tasse 22,25%	SCELTA
A1	R.C. AMMANCHI DI CASSA	Massimale € 6.000,00 per anno e per sinistro	115,00	20,93	95,00	17,29	63,00	11,47	31,50	5,73	
A2	R.C. AMMANCHI DI CASSA	Massimale € 10.000,00 per anno e per sinistro	135,00	24,57	111,00	20,20	74,00	13,47	37,00	6,73	
I° IPOTESI	GARANZIA B1+B2	Massimale € 75.000,00 per anno con il limite di € 25.000,00 per sinistro	20,00	3,64	20,00	3,64	11,00	2,00	5,50	1,00	
II° IPOTESI	GARANZIA B1+B2+B3+B4	Massimale € 50.000,00 per anno e per sinistro	50,00	9,10	50,00	9,10	28,00	5,10	14,00	2,55	
III° IPOTESI	GARANZIA B1+B2+B4	Massimale € 100.000,00 per anno e per sinistro	86,00	15,65	86,00	15,65	47,00	8,55	23,50	4,27	
IV° IPOTESI	GARANZIA B1+B2+B3+B4 + RC AMMANCHI DI CASSA	Massimale € 25.000,00 per sinistro e € 75.000,00 per anno Massimale € 6.000,00 per anno e per sinistro	140,00	25,48	116,00	21,11	77,00	14,01	38,50	7,00	
IV° bis IPOTESI	GARANZIA B1+B2+B3+B4 + RC AMMANCHI DI CASSA	Massimale € 25.000,00 per sinistro e € 75.000,00 per anno Massimale € 10.000,00 per anno e per sinistro	160,00	29,12	132,00	24,02	88,00	16,01	44,00	8,00	
V° IPOTESI	GARANZIA B1+B2+B3+B4 + RC AMMANCHI DI CASSA	Massimale € 100.000,00 per sinistro e per anno Massimale € 6.000,00 per anno e per sinistro	190,00	34,58	156,00	28,39	105,00	19,11	52,50	9,55	
V° bis IPOTESI	GARANZIA B1+B2+B3+B4 + RC AMMANCHI DI CASSA	Massimale € 100.000,00 per sinistro e per anno Massimale € 10.000,00 per anno e per sinistro	210,00	38,22	173,00	31,49	115,00	20,93	57,50	10,46	
VI° IPOTESI	GARANZIA B1+B2+B3+B4	Massimale € 100.000,00 per sinistro e per anno	100,00	18,20	100,00	18,20	55,00	10,01	27,50	5,00	
VI° bis IPOTESI	GARANZIA B1+B2+B3+B4	Massimale € 200.000,00 per sinistro e per anno	200,00	36,40	200,00	36,40	110,00	20,02	55,00	10,01	

R.C. PATRIMONIALE CONSULENTI E QUADRI DIRETTIVI

OPZIONE	COMBINAZIONE DI GARANZIA	MASSIMALI	Copertura 01/01/12 31/12/12 Euro	di cui tasse 22,25%	Copertura 01/07/12 31/12/12 Euro	di cui tasse 22,25%	SCELTA
I° IPOTESI	R.C. PERDITE PATRIMONIALI	Massimale € 51.000,00 per anno con il limite di € 20.000,00 per sinistro	120,00	21,84	70,00	12,74	
II° IPOTESI	R.C. PERDITE PATRIMONIALI	Massimale € 51.000,00 per anno e per sinistro	150,00	27,30	80,00	14,56	
III° IPOTESI	R.C. PERDITE PATRIMONIALI	Massimale € 103.000,00 per anno e per sinistro	200,00	36,40	120,00	21,84	
IV° IPOTESI	R.C. PERDITE PATRIMONIALI	Massimale € 206.000,00 per anno e per sinistro	250,00	45,50	150,00	27,30	
V° IPOTESI	R.C. PERDITE PATRIMONIALI	Massimale € 258.000,00 per sinistro e per anno	300,00	54,60	180,00	32,76	

Per il perfezionamento della copertura assicurativa, la **presente scheda**, unitamente agli **Allegati 7a e 7b** e alla copia del **Bonifico**, devono essere inoltrati a RELA BROKER srl (Fax 010/5764810 – 010/543036 – 010 5452284) e al Comprensorio di Cremona della FISAC CGIL (Fax 0372/452984).

Il presente modulo accompagnato dalla ricevuta dell'avvenuto bonifico andato a buon fine per l'esatto importo del premio costituisce prova della copertura assicurativa.

MILANO ASSICERAZIONI S.P.A.
DIVISIONE SASA

Data _____ Firma dell'Assicurato _____

Preso atto dell'informativa ricevuta il Contraente, ai sensi degli artt. 23, 26 e 43 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196:

acconsente

- al trattamento, da parte del Titolare e degli altri soggetti della Catena Assicurativa, dei dati personali sia comuni sia sensibili che lo riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la Società assicuratrice, nonché alla prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali;
- al trasferimento degli stessi dati all'estero (Paesi UE e Paesi extra UE);

NON acconsente (*)

- al trattamento, dei dati personali comuni che lo riguardano per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi di Società del Gruppo FONDIARIA-SAI, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti e di ricerche di mercato;
- al trasferimento degli stessi all'estero (Paesi UE e Paesi extraUE) per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi delle Società del Gruppo FONDIARIA-SAI, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti e di ricerche di mercato.

(*) (barrare ove l'Interessato NON intenda dare il proprio consenso al trattamento e trasferimento all'estero dei suoi dati personali per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità dei prodotti e/o servizi ricevuti e di ricerche di mercato, deve premettere la parola "NON" alla parola "acconsente").

Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Data _____

MILANO ASSICURAZIONI S.P.A.
DIVISIONE SASA

Il Contraente _____