

SCHEDA ADESIONE R.C. CAPOFAMIGLIA

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

POSSONO ADERIRE GLI ISCRITTI CHE HANNO ADERITO ALLA POLIZZA RC AMMANCHI CASSA E/O PERDITE PATRIMONIALI

ASSICURATO (Cognome e Nome) _____

DOMICILIATO IN _____ CAP _____ CITTÀ _____ PROV. _____

DIPENDENTE DELLA BANCA _____

AGENZIA/FILIALE _____ TELEF. UFFICIO _____

SINDACATO DI APPARTENENZA _____

☐ **OPZIONE 1** MASSIMALE EURO 155.000,00 PREMIO EURO 10,00

☐ **OPZIONE 2** MASSIMALE EURO 520.000,00 PREMIO EURO 20,00

IMPORTO VERSATO EURO _____
A FAVORE DI **RELA BROKER S.R.L.**
BANCA SAI SEDE DI GENOVA
IT 26 X 03177 01400 000 000 270087

**L'ADESIONE ED IL RELATIVO BONIFICO DEVONO ESSERE
TRASMESSI ALLA RELA BROKER s.r.l.
010/5764810 – 010/543036 – 010/5452284**

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 _____