

ADESIONE ALLA CONVENZIONE SINDACATI BANCARI
ANNO 2011

Sindacato Contraente

FISAC SEGRETERIA NAZIONALE

Regione **LAZIO**

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. R40771336/08, di n. 14 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., di seguito indicato.**

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

IBAN IT96C061750159900000821180

opzione	COMBINAZIONE DI GARANZIA	copertura 01/01/11-31/12/11	di cui tasse 22,25%	copertura 01/04/11-31/12/11	di cui tasse 22,25%	copertura 01/07/11-31/12/11	di cui tasse 22,25%	copertura 01/10/11-31/12/11	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	
1° IPOTESI	GARANZIA B1+B2 Massimale € 75.000,00 per anno con il limite di euro 25.000,00 per sinistro	€ 20,00	3,64	€ 20,00	16,36	€ 11,00	2,00	€ 5,50	1,00	

MILANO ASSICURAZIONI S.p.A.

Divisione Sasa

Sede Legale e Direzione

20161 Milano - Via Sengallia, 18/2
Tel (+39) 02.6402.1 - Fax (+39) 02.6402.2331
www.milass.it

Direzione Trieste

34123 Trieste - Riva Tommaso Gulli, 12
Tel (+39) 040.3190.111
Fax (+39) 040.300.624

Capitale Sociale € 305.851.341,12 int. vers. - Iscrizione Registro Imprese di Milano, Codice Fiscale e Partita I.V.A. 00957670151
Iscritta all'Albo Imprese presso l'ISVAP al numero 1.00010
Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni a norma (art. 65 del R.D.L. 29/4/1923 n. 966), convertito nella L. 17/4/1925, n. 473
Gruppo Assicurativo FONDIARIA SAI, iscritto al n. 030 dell'Albo Gruppi Assicurativi - direzione e coordinamento FONDIARIA-SAI S.p.A.



GRUPPO FONDIARIA SAI

II° IPOTESI	Garanzia B1+B2+B3+B4	Massimale € 50.000,00 per anno e per sinistro	€ 50,00	9,10	€ 50,00	40,90	€ 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	70,35	€ 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	81,80	€ 55,00	10,00	€ 27,50	5,00
		Massimale € 200.000,00 per sinistro e per anno	€ 200,00	36,40	€ 200,00	163,60	€ 110,00	20,02	€ 55,00	10,01

GARANZIE CONSULENTI E QUADRI DIRETTIVI

		adesione 01/01/11-31/12/11		di cui tasse 22,25%		adesione 01/07/11-31/12/11		di cui tasse 22,25%		SCELTA	
opzione	COMBINAZIONE DI GARANZIA	MASSIMALI									
I° IPOTESI	R.C. PERDITE PATRIMONIALI	Massimale € 51.000,00 per anno con il limite		€ 120,00		€ 70,00		12,75			
		di € 20.000,00 per sinistro									

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 va inoltrata al FAX NR. 010/5452284 – 010/543036 – 010/5764810

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

LA SCHEDA ED IL RELATIVO BONIFICO DEVONO ESSERE TRASMESSI ANCHE ALLA FISAC CGIL AL FAX 06/48916728

Data _____

Firma dell'Assicurato _____

MILANO ASSICURAZIONI S.P.A.

DIVISIONE SASA

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

accidente

- 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 accidente (*)

- 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 "accidente").**

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

Data _____

IL CONTRAENTE

MILANO ASSICURAZIONI S.P.A.

DIVISIONE SASA