

## RICHIESTA ADESIONE POLIZZA SINDACATI BANCARI

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

**ASSICURATO (Cognome e Nome)**

**CODICE FISCALE**

**DOMICILIATO IN**

**CAP**

**CITTÀ**

**Prov.**

**DIPENDENTE DELLA BANCA**

**FILIALE**

**TEL. OFF.**

**INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA**

**SINDACATO: CUB - SALLCA**

**AMMANCO**  IPOTESI A ANNUALE € 115,00 SEMESTRALE € 63,00 MAX € 6.000,00 franch. € 80,00

**CASSA**  IPOTESI B ANNUALE € 135,00 SEMESTRALE € 74,00 MAX € 10.000,00 franch. € 100,00

### **AMMANCO CASSA PIU' R.C. PATRIMONIALE**

<input type="checkbox"/> IPOTESI C	ANNUALE € 140,00	SEMESTRALE € 77,00	MAX 50.000 R.C.	MAX 6.000 cassa
<input type="checkbox"/> IPOTESI D	ANNUALE € 160,00	SEMESTRALE € 88,00	MAX 50.000 R.C.	MAX 10.000 cassa
<input type="checkbox"/> IPOTESI E	ANNUALE € 190,00	SEMESTRALE € 105,00	MAX 100.000 R.C.	MAX 6.000 cassa
<input type="checkbox"/> IPOTESI F	ANNUALE € 210,00	SEMESTRALE € 115,00	MAX 100.000 R.C.	MAX 10.000 cassa

### **R.C. PATRIMONIALE**

<input type="checkbox"/> IPOTESI G	ANNUALE € 20,00	SEMESTRALE € 11,00	MAX 50.000 R.C.
<input type="checkbox"/> IPOTESI H	ANNUALE € 50,00	SEMESTRALE € 28,00	MAX 50.000 R.C.
<input type="checkbox"/> IPOTESI L	ANNUALE € 86,00	SEMESTRALE € 47,00	MAX 100.000 R.C.
<input type="checkbox"/> IPOTESI M	ANNUALE € 100,00	SEMESTRALE € 55,00	MAX 100.000 R.C.
<input type="checkbox"/> IPOTESI N	ANNUALE € 200,00	SEMESTRALE € 110,00	MAX 200.000 R.C.

INOLTRE: PREMIO TRIMESTRALE PARI AL 50% DEL PREMIO SEMESTRALE

IMPORTO VERSATO EURO:

IPOTESI SCELTA:

A FAVORE DI ALTA BROKER S.R.L.

INTESA SANPAOLO SPA Filiale di GENOVA - **IBAN: IT25 B 03069 01488 10000000209**

data

firma leggibile

Trasmettere a mezzo fax copia del bonifico e del modulo di adesione a:

1) CUB - SALLCA Corso Marconi, 34 - 10133 Torino - **Tel. 011/655454 Fax 011/6680433 e-mail: cubsallca@libero.it**

2) Alta Broker Srl P.zza della Vittoria 9/10 16121 Genova - **Fax 010/8939119 e-mail genova@pluge.it**

#### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI

Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e successive modifiche.

Con riferimento ai dati sensibili già a disposizione o che potranno essere acquisiti in futuro dalla CUB-SALLCA e dalla ALTA BROKER SRLr, dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'Art. 13 della Legge, con le successive modifiche, 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

4-mod adesione cassa e resp patrim. ALTA BROKER IM2010