

CONTRAENTE: **RELA BROKER** POLIZZA : **200112942**

ADERENTE (NOME COGNOME)

CODICE FISCALE  NATO IL:  /  /  SESSO (M/F)

INDIRIZZO

CITTA'  PROV.  CAP

TELEFONO UFFICIO  CELL

EMAIL

DIPENDENTE DELLA BANCA

OPZIONE 1 MASSIMALE EURO 150.000,00 Premio lordo euro 10,00

OPZIONE 2 MASSIMALE EURO 500.000,00 Premio lordo euro 20,00

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto copia integrale delle condizioni di polizza nr. **200112942** e dopo averle lette, dichiara di voler aderire alla polizza scegliendo l'opzione contrassegnata. A tal fine provvedo ad effettuare in data   /  /   bonifico di euro            A favore di RELA BROKER SRL - IBAN: **IT 17 U 03127 01402 000 000 27 00 87** per il pagamento del premio dovuto per l'opzione prescelta. L'ADESIONE ED IL RELATIVO BONIFICO DEVONO ESSERE TRASMESSI ALLA RELA BROKER srl - FAX n. 010/8562299 o a mezzo mail [CONV2016@RELABROKER.IT](mailto:CONV2016@RELABROKER.IT)  
**Nella causale del bonifico indicare codice fiscale.**

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 SpA**

/  /

\_\_\_\_\_