

CONTRAENTE (Nome e Cognome) _____

CODICE FISCALE _____ NATO/A IL _____ SESSO (M/F) ____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____

TELEFONO UFFICIO _____ TELEFONO CELLULARE _____

E-MAIL _____

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto il fascicolo informativo e tutta la modulistica precontrattuale prevista dalla normativa Ivass e, dopo averle lette, di voler aderire alla polizza scegliendo l'opzione sotto contrassegnata.

A tal fine provvedo ad effettuare in data _____ il pagamento del premio dovuto per l'opzione prescelta, a mezzo bonifico bancario a favore del C/C **IBAN IT29Z0326830680052453660820** intestato a **Contea Srl**.

Nella causale del bonifico indicare il codice fiscale.

POLIZZA TUTELA GIUDIZIARIA PROFESSIONISTI

Opzione prescelta (indicare con una X)	MASSIMALE	PREMIO ANNUO
<input type="checkbox"/>	€ 10.000,00	€ 170,00
<input type="checkbox"/>	€ 30.000,00	€ 250,00

Per il perfezionamento della copertura assicurativa la presente scheda va inoltrata a **mezzo mail a contea2014@gmail.com**

La ricevuta del bonifico deve riportare nella causale il codice fiscale. Il bonifico andato a buon fine per l'esatto importo del premio, costituisce prova della copertura assicurativa.

La durata della garanzia è di un anno dalle ore 24,00 dalla data di decorrenza dell'adesione.

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 da Contea Srl 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 intermediazione assicurativa 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 _____