

AREA BROKER & QZ S.p.A.

Società soggetta al controllo e coordinamento di C.B.F. Holding S.r.l

Sede legale e Direzione

 Via N. Copernico, 28/A - 42124 Reggio Emilia (RE)
 CF/P.IVA: 02280350352 - Capitale sociale: Euro 250.000,00 i.v.
 Iscrizione REA: RE 267746 - Iscrizione RUI: B000197920
 www.areabroker.it - Pec: direzione.areabroker@legalmail.it
**Sindacato Autonomo Bancari di
 Reggio Emilia**
 Via P. Borsellino, 40 - Reggio Emilia
 Tel. 0522337307
 Mail sab.re@fabi.it
FILIALE BOLOGNA

 Via del Rondone, 26/A - 40122 Bologna (BO) - Tel. 051232386 - Email: bologna@areabroker.it

MODULO DI ADESIONE POLIZZA R.C. CASSIERE + R.C. PROFESSIONALE INTEGRATA DEL BANCARIO

 Assicurato/a (Cognome e Nome) _____ Cod. Fisc. _____
 cassiere o con mansioni di cassa presso _____ Filiale _____ ABI _____
 Mail _____ Cellulare _____ Tel. _____

Decorrenza garanzia ore 24:00 del _____ fino alle ore 24:00 del _____ - DURATA MESI N. _____

OPZIONE SCELTA _____ PREMIO ADESIONE € _____
Pagamento con Bonifico Bancario a favore di AREA BROKER & QZ S.P.A. - IBAN IT84M032730240000600103343 CAUSALE OBBLIGATORIA: COGNOME_NOME_FABI REGGIO EMILIA_CASSA_OPZ VALUTA FISSA BENEFICIARIO: indicare la DATA DI ESECUZIONE DEL BONIFICO
Inviare il modulo compilato e firmato insieme alla copia del bonifico a bologna@areabroker.it e per conoscenza, in CC, a FABI REGGIO EMILIA a sab.re@fabi.it OGGETTO MAIL OBBLIGATORIO: ADESIONE POLIZZA FABI REGGIO EMILIA

OPZ.	R.C. CASSIERE Massimale per anno e sin.	R.C. CASSIERE Franchigia	R.C. PROFESSIONALE Massimale	R.C. PROFESSIONALE Franchigia	PREMIO ADESIONE 12 MESI
4	€ 7.000	Nessuna franchigia	€ 60.000 per anno	1° sin € 0, dal 2° sin. in poi € 125	€ 36,00
5	€ 7.000		€ 100.000 per sin.	Nessuna franchigia	€ 93,00
6	€ 7.000		€ 250.000 per sin.	Nessuna franchigia	€ 115,00
7	€ 7.000		€ 500.000 per sin.	Nessuna franchigia	€ 190,00
8	€ 12.000		€ 20.000 per anno	1° sin € 0, dal 2° sin. in poi € 125	€ 55,00
8 BIS	€ 12.000		/	/	€ 60,00
11	€ 12.000		€ 60.000 per sin.	Nessuna franchigia	€ 103,00
12	€ 12.000		€ 100.000 per sin.	Nessuna franchigia	€ 115,00
12B	€ 15.000		€ 250.000 per sin.	Nessuna franchigia	€ 160,00
RC DEL CAPOFAMIGLIA			Massimale € 750.000 per sinistro e per anno assicurativo, valido in automatico per tutte le combinazioni.		

Le condizioni normative della polizza Convenzione stipulata da FABI REGGIO EMILIA sono state definite da Area Broker & QZ S.p.A. iscritto al RUI al n. B000161368 e non sono in alcun modo modificabili.
 Le denunce di sinistro verranno raccolte da FABI REGGIO EMILIA e consegnate ad Area Broker & QZ S.p.A. che sarà l'unica deputata a trattare e gestire con l'assicuratore la definizione delle pratiche.

DICHIARA

- a) di essere associato della Contraente al momento dell'adesione alla copertura assicurativa;
- b) informato del relativo diritto, di aver ricevuto, letto e compreso il Set Informativo, composto da DIP Danni (Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi danni), DIP Aggiuntivo Danni (Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi Danni), Condizioni di Assicurazione della Polizza Collettiva Danni, comprensive del Glossario, unitamente al presente modulo di adesione;
- c) di conoscere e approvare le Condizioni di Assicurazione della suddetta Polizza Collettiva, contenute nel Set Informativo;
- d) di aderire dalla data sotto indicata alla Polizza Collettiva e alle garanzie/combinazioni/somme/partite di cui alla TABELLA RIASSUNTIVA sopra riportata;
- e) di aver ricevuto dall'intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione del presente Modulo di Adesione, i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento dell'intermediario e sui dati essenziali del medesimo e della sua attività nonché le informazioni in materia di conflitti di interesse, previsti dall'art. 56 del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 recante informazioni in materia di distribuzione assicurativa e riassicurativa;
- f) di essere stato informato rispetto al diritto di ricevere le credenziali personali per l'accesso alle aree riservate;
- g) di aver ricevuto l'Informativa Privacy di cui all' Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e sulla base della stessa, di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità previste dalla Polizza Collettiva a cui aderisce.

Data

Firma dell'Aderente
