

ANNO 2019

POLIZZA ASSICURATIVA PER COPERTURA INCENDIO ED ALTRI DANNI AI BENI DELL'ABITAZIONE ABITUALE O SECONDA CASA E TUTELA LEGALE DELLA FAMIGLIA RISERVATA AGLI ISCRITTI FIRST CISL AREA METROPOLITANA BOLOGNESE E FERRARA

MODULO DI ADESIONE

INVIARE QUESTO MODULO DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO INSIEME ALLA COPIA DEL BONIFICO ALL'INDIRIZZO MAIL:

polizzefirst@gmail.com

L'INVIO DEL PRESENTE MODULO E DELLA COPIA DEL BONIFICO VA EFFETTUATO ENTRO LE ORE 24 DELLA GIORNATA DI PAGAMENTO

(La compilazione corretta e completa dei dati sotto richiesti è garanzia di una puntuale rendicontazione).

Il/La Sottoscritto/a _____ Residente a _____

C.A.P. _____ Via _____ n° _____

Azienda _____ Ufficio/Dipendenza di _____ Tel. Ufficio _____

Tel. cellulare _____ E mail _____

Iscritto First Cisl Area Metropolitana Bolognese e Ferrara, anno 2019, aderisce indicando “una sola” fra le seguenti abitazioni, di proprietà oppure in affitto:

- ABITAZIONE ABITUALE
 ALTRA ABITAZIONE

INDIRIZZO COMPLETO ABITAZIONE ASSICURATA:

NORMA GENERALE: La copertura si riferisce all'anno 2019 e decorre dalle ore 24 dell'avvenuto bonifico.

Se il bonifico è effettuato entro il 31/12/2018, la decorrenza sarà dal 01/01/2019;

LA COPERTURA ASSICURATIVA SARA' OPERANTE FINO AL 31/12/2019.

PER ASSICURARE PIU' ABITAZIONI UTILIZZARE UN MODULO DI ADESIONE E UN SINGOLO BONIFICO PER OGNI ABITAZIONE DA ASSICURARE.

MASSIMALE SOMME ASSICURATE:

SEZIONE INCENDIO: CONTENUTO EURO 20.000,00 – RICORSO TERZI EURO 100.000,00

TUTELA LEGALE DELLA FAMIGLIA EURO 2.500,00

COORDINATE BANCARIE PER EFFETTUARE IL BONIFICO:

CONTO CORRENTE c/o CARISBO/GRUPPO INTESASANPAOLO - Filiale di via Marconi 51 – 40122 Bologna.

Intestato a: MANFREDI ANTONIO AGENTE CAPO SARA ASSICURAZIONI E SARA VITA

IBAN: IT 82 D 06385 02406 100000008130

CAUSALE: polizza abitazione anno 2018, indicare quale abitazione viene assicurata, l'indirizzo, nominativo dell'assicurato.

Importo da bonificare **Euro 70**

ATTENZIONE: il sottoscrittore del presente modulo di adesione è responsabile della correttezza dei dati inseriti, nonché del bonifico effettuato.

La copia della mail o del fax (modulo di adesione + bonifico), costituisce ricevuta e quietanza di pagamento e va conservata con cura.

Obblighi dell'assicurato in caso di sinistro:

- L'assicurato deve dare immediata comunicazione alla First Cisl Area Metropolitana Bolognese e Ferrara a mezzo mail (polizzefirst@gmail.com) inviando la sola scheda di denuncia sinistro.

- Entro 10 giorni dalla data del sinistro, inviare raccomandata A.R. della **scheda di denuncia sinistro in originale** e della documentazione richiesta a:

SARA ASSICURAZIONI – VIALE PIETRAMELLARA, 33 – 40121 BOLOGNA.

In relazione al D. L.g.s.196/2003 e successive modificazioni il sottoscritto, con la firma sottostante, autorizza First Cisl Area Metropolitana Bolognese e Ferrara e Sara Assicurazioni, al trattamento dei dati personali, finalizzati all'esclusiva gestione dei servizi agli associati.

Data del bonifico/...../.....



Firma