

Uffici: Via Amendola 4 - 40121 Bologna Uffici: Corso Piave 60 – 44121 Ferrara Tel: 051/256640

nei. 301/23004 Mail: <u>polizzefirst@gmail.com</u> Sede legale e recapito postale via Milazzo, 16 - 40121 Bologna



Agenzia 0700 Bologna Sede Via Amendola 7/4 – 40121 Bologna Tel. 051/4211559 - fax 051/6390651 Mail: ag0700@saraagenzie.it

## **ANNO 2023**

# 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).

II/La Sottoscritto/a	Residente a		
C.A.PVia		n°	
Azienda	_ Ufficio/Dipendenza di	Tel. Ufficio	_
Tel. cellulare	E mail		_
iscritto First Cisl Area Metropolita seguenti abitazioni, di proprietà d  BABITAZIONE ABITUALE  BALTRA ABITAZIONE  INDIRIZZO COMPLETO ABITAZIONE	oppure in affitto:	o 2023, aderisce indicando "una sola" fra le	
NORMA GENERALE: La copertura si riferis Se il bonifico è effettuato entro il 31/12/2022 LA COPERTURA ASSICURATIVA SARA' O PER ASSICURARE PIU' ABITAZIONI UTILIZZARE	, la decorrenza sarà dal 01/01/2023; PERANTE FINO AL 31/12/2023.	dell'avvenuto bonifico. D BONIFICO PER OGNI ABITAZIONE DA ASSICURARE.	
	EURO 20.000,00 EURO 100.000,00 EURO 2.500,00		

COORDINATE BANCARIE PER EFFETTUARE IL BONIFICO:

CONTO CORRENTE c/o INTESASANPAOLO - Filiale di via Ercolani 4/E - 40122 Bologna. Intestato a: MANFREDI ANTONIO AGENTE CAPO SARA ASSICURAZIONI E SARA VITA

#### IBAN: IT 40 K 03069 02520 1 0000 000 8254

CAUSALE: polizza abitazione anno 2023, indicare quale abitazione viene assicurata, l'indirizzo, nominativo dell'assicurato.

### Importo da bonificare Euro 70,00

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 + contabile 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 - VIA AMENDOLA 7/4 - 40121 BOLOGNA.

In relazione al GDPR n. 2016/679 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