

Uffici: Via Amendola 4 – 40121 Bologna
 Uffici: Corso Piave 60 – 44121 Ferrara
 Tel: 051/256640
 Mail: polizzefirst@gmail.com
 Sede legale e recapito postale via Milazzo, 16 - 40121 Bologna

Manfredi Antonio Agente capo
 Agenzia 0700 Bologna Sede
 Via Amendola 7/4 – 40121 Bologna
 Tel. 051/4211559 - fax 051/6390651
 Mail: aq0700@saraagenzie.it

ANNO 2026

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 COMPILATI 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 2026, 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 2026 e decorre dalle ore 24 dell'avvenuto bonifico.

Se il bonifico è effettuato entro il 31/12/2025, la decorrenza sarà dal 01/01/2026;

LA COPERTURA ASSICURATIVA SARÀ OPERANTE FINO AL 31/12/2026.

PER ASSICURARE PIÙ 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 INTESASANPAOLO - Filiale di via Ercolani 4/E – 40122 Bologna.
 Intestato a: **MANFREDI ANTONIO**

IBAN: IT 40 K 03069 02520100000008254

CAUSALE: polizza abitazione anno 2026, 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**.

Le polizze sono rivolte esclusivamente agli iscritti First Cisl. Alla perdita di tale requisito decade la copertura assicurativa. L'assicurato dovrà tempestivamente comunicare per iscritto a First Cisl e a Sara Assicurazioni la perdita del requisito.

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