

Uffici: Via Amendola 4 – 40121 Bologna  
Uffici: Corso Piave 60 – 44121 Ferrara  
Tel: 051/256640  
Mail: [polizzefirst@gmail.com](mailto: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: [ag0700@saraagenzie.it](mailto:ag0700@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 COMPILATO E FIRMATO INSIEME ALLA COPIA DEL BONIFICO ALL'INDIRIZZO MAIL:

[polizzefirst@gmail.com](mailto: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 SARA' OPERANTE FINO AL 31/12/2026.  
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 INTESASANPAOLO - Filiale di via Ercolani 4/E – 40122 Bologna.  
Intestato a: **MANFREDI ANTONIO**

**IBAN: IT 40 K 03069 02520100000008254**

CAUSALE: polizza abitazione anno 2025, 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](mailto: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 .....