

Scheda 130/2019 - ANM - Opzione 2 Figli conviventi di Magistrati già assicurati

Convenzione Rimborso Spese Mediche no. 380808322 - Assicurazioni Generali

Inviare a magistrati.italia@marsh.com, eventualmente inviare al seguente indirizzo: Marsh S.p.a. – Via San Crispino, 114 – 35129 Padova
Verranno respinti i moduli diversi dal presente - E' obbligatorio compilare il modulo in ogni sua parte

Dati personali del Caponucleo (Magistrato)

NOME _____ COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO ABITAZIONE _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____ CAP _____

TELEFONO _____ / _____ * TELEFAX _____ * E-MAIL _____ *

* Dati obbligatori

Chiede l'estensione di garanzia per:

| | | |
|--|--------------------------------|--------------------------|
| FIGLIO CONVIVENTE CHE HA COMPIUTO I 27 ANNI TRA IL 1.10.2017 E IL 1.10.2018 | PREMIO MF Euro 206,00 | <input type="checkbox"/> |
| FIGLIO CONVIVENTE CHE HA COMPIUTO I 37 ANNI IL 1.10.2017 E IL 1.10.2018 | PREMIO NF Euro 1.098,00 | <input type="checkbox"/> |
| FIGLIO CONVIVENTE CHE HA COMPIUTO I 45 ANNI TRA IL 1.10.2017 E IL 1.10.2018 | PREMIO OF Euro 1.312,00 | <input type="checkbox"/> |

| Nome e Cognome | Data Nascita | Parentela | Codice fiscale |
|----------------|----------------|---------------------|----------------|
| | ____/____/____ | Figlio/a convivente | |
| | ____/____/____ | Figlio/a convivente | |
| | ____/____/____ | Figlio/a convivente | |
| | ____/____/____ | Figlio/a convivente | |

Nel caso in cui le righe non fossero sufficienti siete pregati di usare un modulo in aggiunta.

Data _____

Firma _____

IL PROPONENTE DICHIARA DI:

- Essere in regola con l'iscrizione all'Associazione Nazionale Magistrati
- Aver letto la seguente documentazione ANM/2019:
 - Polizza no. 380808322 – Assicurazioni Generali S.p.A.
 - Scheda Informativa sul trattamento dei dati personali Marsh S.p.A.
 - Informativa precontrattuale: Modello 3-4 di Marsh S.p.A. e Fascicolo Informativo.
- Pagare tramite:
 - Bonifico bancario (*allegare copia della contabile*) conto beneficiario intestato a Marsh S.p.a.
c/o Deutsche Bank - Via San Prospero, 2 20100 Milano – **IBAN: IT 29 P 03104 01600 00000825801**
Causale: "RSM ANM OPZIONE 2 estensione figlio convivente"

Data _____

Firma _____