

## Scheda 130/2019 - ANM - Opzione 2 Figli Autonomi Singles

**Convenzione Rimborso Spese Mediche  
no. 380808322 - Assicurazioni Generali  
Modulo di Adesione**

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 (Figlio del Magistrato)**

FIGLIO NON CONVIVENTE SENZA NUCLEO E CON ETA' INFERIORE / UGUALE A 36 ANNI	PREMIO TF	Euro	635,00	<input type="checkbox"/>
FIGLIO NON CONVIVENTE SENZA NUCLEO E CON ETA' TRA 37 E 44 ANNI	PREMIO VF	Euro	984,00	<input type="checkbox"/>
FIGLIO NON CONVIVENTE SENZA NUCLEO E CON ETA' SUPERIORE / UGUALE A 45 ANNI	PREMIO ZF	Euro	1.038,00	<input type="checkbox"/>

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO ABITAZIONE \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \* TELEFAX \_\_\_\_\_ \* E-MAIL \_\_\_\_\_ \*

FIGLIO DI \_\_\_\_\_ MAGISTRATO ADERENTE ALLA CONVENZIONE IN OGGETTO

\* Dati obbligatori

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## IL PROPONENTE DICHIARA DI:

- Essere figlio di Magistrato 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 ad 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 FIGLIO AUTONOMO SINGLE"

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_