

Convenzione Rimborso Spese Mediche no. 333669330 /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 (Vedova)

NOME _____ COGNOME _____
VEDOVA DEL MAGISTRATO _____
CODICE FISCALE _____
INDIRIZZO ABITAZIONE _____
COMUNE _____ PROVINCIA _____ CAP _____
TELEFONO _____ / _____ * TELEFAX _____ * E-MAIL _____ *

* Dati obbligatori

ADERISCO ALLA

OPZIONE 1			
VEDOVA CON O SENZA NUCLEO E CON ETA' INFERIORE /UGUALE A 36 ANNI	PREMIO A	Euro 258,00	<input type="checkbox"/>
VEDOVA CON O SENZA NUCLEO E CON ETA COMPRESA TRA 37 E 50 ANNI	PREMIO B	Euro 387,00	<input type="checkbox"/>
VEDOVA CON O SENZA NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 51 E 60 ANNI	PREMIO C	Euro 425,00	<input type="checkbox"/>
VEDOVA CON O SENZA NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 61 E 70 ANNI	PREMIO D	Euro 464,00	<input type="checkbox"/>
VEDOVA CON O SENZA NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 71 E 80 ANNI	PREMIO E	Euro 577,00	<input type="checkbox"/>
VEDOVA CON O SENZA NUCLEO E CON ETA' MAGGIORE/UGUALE A 81 ANNI	PREMIO F	Euro 721,00	<input type="checkbox"/>
OPZIONE 2			
VEDOVA CON NUCLEO E CON ETA' INFERIORE /UGUALE A 36 ANNI	PREMIO G	Euro 1.098,00	<input type="checkbox"/>
VEDOVA CON NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 37 E 44 ANNI	PREMIO H	Euro 1.572,00	<input type="checkbox"/>
VEDOVA CON NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 45 E 50 ANNI	PREMIO I	Euro 1.680,00	<input type="checkbox"/>
VEDOVA CON NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 51 E 60 ANNI	PREMIO L	Euro 1.890,00	<input type="checkbox"/>
VEDOVA CON NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 61 E 70 ANNI	PREMIO M	Euro 2.520,00	<input type="checkbox"/>
VEDOVA CON NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 71 E 80 ANNI	PREMIO N	Euro 2.892,00	<input type="checkbox"/>
VEDOVA CON NUCLEO E CON ETA' MAGGIORE/UGUALE A 81 ANNI	PREMIO O	Euro 3.090,00	<input type="checkbox"/>
OPZIONE 2 SINGLE			
VEDOVA SENZA NUCLEO E CON ETA' INFERIORE /UGUALE A 36 ANNI	PREMIO P	Euro 480,00	<input type="checkbox"/>
VEDOVA SENZA NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 37 E 44 ANNI	PREMIO Q	Euro 760,00	<input type="checkbox"/>
VEDOVA SENZA NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 45 E 50 ANNI	PREMIO R	Euro 809,00	<input type="checkbox"/>
VEDOVA SENZA NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 51 E 60 ANNI	PREMIO S	Euro 1.890,00	<input type="checkbox"/>
VEDOVA SENZA NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 61 E 70 ANNI	PREMIO T	Euro 2.520,00	<input type="checkbox"/>
VEDOVA SENZA NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 71 E 80 ANNI	PREMIO U	Euro 2.892,00	<input type="checkbox"/>
VEDOVA SENZA NUCLEO E CON ETA' SUPERIORE /UGUALE A 81 ANNI	PREMIO V	Euro 3.090,00	<input type="checkbox"/>

Data _____

Firma _____

IL PROPONENTE DICHIARA DI:

▪Aver letto la seguente documentazione ANM/2019

- Polizza n°. 333669330/380808322 – 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.

▪-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: "NOME+COGNOME_RSM ANM CAMBIO OPZIONE"

Data _____

Firma _____