

Convenzione Rimborso Spese Mediche no. 333669330 - 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 (Magistrato)

MAGISTRATO CON O SENZA NUCLEO E CON ETA' INFERIORE / UGUALE A 36 ANNI	PREMIO Euro 258,00	<input type="checkbox"/>
MAGISTRATO CON O SENZA NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 37 E 50 ANNI	PREMIO Euro 387,00	<input type="checkbox"/>
MAGISTRATO CON O SENZA NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 51 E 60 ANNI	PREMIO Euro 425,00	<input type="checkbox"/>
MAGISTRATO CON O SENZA NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 61 E 70 ANNI	PREMIO Euro 464,00	<input type="checkbox"/>
MAGISTRATO CON O SENZA NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 71 E 80 ANNI	PREMIO Euro 577,00	<input type="checkbox"/>
MAGISTRATO CON O SENZA NUCLEO E CON ETA' UGUALE O MAGGIO A 81 ANNI	PREMIO Euro 721,00	<input type="checkbox"/>

NOME _____ COGNOME _____

MAGISTRATO IN SERVIZIO PRESSO _____

CON FUNZIONE DI _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO ABITAZIONE _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____ CAP _____

TELEFONO _____ / _____ * E-MAIL _____ *

* Dati obbligatori

Nucleo familiare

Comunica i seguenti dati dei componenti il proprio nucleo familiare così definito dalla Convenzione Rimborso Spese Mediche no. 333669330:
coniuge anche legalmente separato o, in alternativa il convivente more uxorio e figli sino a 26 anni conviventi con almeno uno dei genitori ancorché dati in affidamento" e/o "Figli conviventi con un'età superiore a 27 anni e minore di 37 anni e per i quali viene richiesta l'estensione di garanzia"

Nome e Cognome	Data Nascita	Parentela	Codice fiscale	Premio
	//____	Caponucleo (Magistrato)		Magistrato con o senza nucleo familiare (compresi figli minori di 27 anni)
	//____	Coniuge o Convivente <i>more uxorio</i>		
	//____	Figlio/a convivente Minore di 27		
	//____	Figlio/a convivente Minore di 27		Under 37 Premio Euro 258,00 37/50 anni Premio Euro 387,00 51/60 anni Premio Euro 425,00 61/70 anni Premio Euro 464,00 71/80 anni Premio Euro 577,00 81/60 anni Premio Euro 721,00
	//____	Figlio/a convivente Minore di 27		Premio per i figli conviventi con età tra 27 e 36 anni compresi, (in aggiunta ai premi magistrato) Euro 93,00 per ogni figlio
	//____	Figlio/a convivente del caponucleo Età tra 27 e 36 anni compresi		
	//____	Figlio/a convivente del caponucleo Età tra 27 e 36 anni compresi		

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/2021:
 - Polizza no. 333669330 – 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.

Data _____

Firma _____