

Convenzione Rimborso Spese Mediche

no. 333669330 /380808322- Assicurazioni Generali - Scelta Opzione

Inviare a magistrati.italia@marsh.com - Verranno respinti i moduli diversi dal presente - E' obbligatorio compilare il modulo in ogni sua parte

Dati personali del Caponucleo (Vedova) Dati Obbligatori

NOME _____ COGNOME _____

VEDOVA DEL MAGISTRATO _____

CODICE FISCALE _____ DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO ABITAZIONE _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____ CAP _____

TEL.CELLULARE _____ / _____ E-MAIL _____

ADERISCO ALLA

OPZIONE1

VEDOVA CON O SENZA NUCLEO E CON ETA' INFERIORE /UGUALE A 36 ANNI	PREMIO	Euro 305,00	☐
VEDOVA CON O SENZA NUCLEO E CON ETA COMPRESA TRA 37 E 50 ANNI	PREMIO	Euro 458,00	☐
VEDOVA CON O SENZA NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 51 E 60 ANNI	PREMIO	Euro 500,00	☐
VEDOVA CON O SENZA NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 61 E 70 ANNI	PREMIO	Euro 547,00	☐
VEDOVA CON O SENZA NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 71 E 80 ANNI	PREMIO	Euro 680,00	☐
VEDOVA CON O SENZA NUCLEO E CON ETA' MAGGIORE/UGUALE A 81 ANNI	PREMIO	Euro 850,00	☐

OPZIONE 2

VEDOVA CON NUCLEO E CON ETA' INFERIORE /UGUALE A 36 ANNI	PREMIO	Euro 1.380,00	☐
VEDOVA CON NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 37 E 44 ANNI	PREMIO	Euro 1.980,00	☐
VEDOVA CON NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 45 E 50 ANNI	PREMIO	Euro 2.160,00	☐
VEDOVA CON NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 51 E 60 ANNI	PREMIO	Euro 2.448,00	☐
VEDOVA CON NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 61 E 70 ANNI	PREMIO	Euro 3.306,00	☐
VEDOVA CON NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 71 E 80 ANNI	PREMIO	Euro 3.792,00	☐
VEDOVA CON NUCLEO E CON ETA' MAGGIORE/UGUALE A 81 ANNI	PREMIO	Euro 4.056,00	☐

OPZIONE 2 SINGLE

VEDOVA SENZA NUCLEO E CON ETA' INFERIORE /UGUALE A 36 ANNI	PREMIO	Euro 600,00	☐
VEDOVA SENZA NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 37 E 44 ANNI	PREMIO	Euro 955,00	☐
VEDOVA SENZA NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 45 E 50 ANNI	PREMIO	Euro 1.025,00	☐
VEDOVA SENZA NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 51 E 60 ANNI	PREMIO	Euro 2.448,00	☐
VEDOVA SENZA NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 61 E 70 ANNI	PREMIO	Euro 3.306,00	☐
VEDOVA SENZA NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 71 E 80 ANNI	PREMIO	Euro 3.792,00	☐
VEDOVA SENZA NUCLEO E CON ETA' SUPERIORE /UGUALE A 81 ANNI	PREMIO	Euro 4.056,00	☐

Domande di coerenza

Si intende sottoscrivere una polizza a copertura del rischio Invalidità Permanente da Malattia?

Si intende sottoscrivere una polizza a copertura del rischio di Responsabilità Civile del capofamiglia?

SI ☐ NO ☐

SI ☐ NO ☐

Se la risposta alle domanda si cui sopra è SI il prodotto presentato NON E' COERENTE alle necessità e pertanto non attivabile

Dichiarazioni del proponente:

IL PROPONENTE DICHIARA DI:

- Aver letto la seguente documentazione ANM/2025
- Polizza n°. 333669330/380808322 Assicurazioni Generali S.p.A. e Fascicolo Informativo.
 - Scheda Informativa sul trattamento dei dati personali Marsh S.p.A.
 - Informativa precontrattuale: Modello 3-4 -4 ter di Marsh S.p.A.

Data _____

Firma _____

*NOTA BENE:

Le modalità di pagamento verranno inviate successive alla ricezione del presente modulo debitamente compilato e sottoscritto.