

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 (Magistrato)

MAGISTRATO CON NUCLEO E CON ETA' INFERIORE / UGUALE A 36 ANNI	PREMIO	Euro	840,00	<input type="checkbox"/>
MAGISTRATO CON NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 37 E 44 ANNI	PREMIO	Euro	1.674,00	<input type="checkbox"/>
MAGISTRATO CON NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 45 E 50 ANNI	PREMIO	Euro	1.830,00	<input type="checkbox"/>
MAGISTRATO CON NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 51 E 60 ANNI	PREMIO	Euro	2.076,00	<input type="checkbox"/>
MAGISTRATO CON NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 61 E 70 ANNI	PREMIO	Euro	2.802,00	<input type="checkbox"/>
MAGISTRATO CON NUCLEO E CON ETA' COMPRESA TRA 71 E 80 ANNI	PREMIO	Euro	3.216,00	<input type="checkbox"/>
MAGISTRATO CON NUCLEO E CON ETA' MAGGIORE/UGUALE A 81 ANNI	PREMIO	Euro	3.438,00	<input type="checkbox"/>

NOME _____ COGNOME _____

MAGISTRATO IN SERVIZIO PRESSO _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO ABITAZIONE _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____ CAP _____

TELEFONO _____ / _____ * E-MAIL _____ *

* Dati obbligatori

Comunica i seguenti dati dei componenti il proprio nucleo familiare così definito dalla Convenzione Rimborso Spese Mediche no. 380808322: *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"*

Nucleo familiare

Nome e Cognome	Data Nascita	Parentela	Codice fiscale	Premio
	____/____/____	Caponucleo (Magistrato)		Magistrato con tutto il nucleo familiare compresi figli minori di 27 anni Under 37 Premio Euro 840,00 37/44 anni Premio Euro 1.674,00 45/50 anni Premio Euro 1.830,00 51/60 anni Premio Euro 2.076,00 61/70 anni Premio Euro 2.802,00 71/80 anni Premio Euro 3.216,00 Over 80 Premio Euro 3.438,00
	____/____/____	Coniuge o Convivente more uxorio		
	____/____/____	Figlio/a convivente Minore di 27		
	____/____/____	Figlio/a convivente Minore di 27		
	____/____/____	Figlio/a convivente Minore di 27		
	____/____/____	Figlio/a convivente del caponucleo Età tra 27 e 36 anni compresi		
	____/____/____	Figlio/a convivente del caponucleo Età tra 27 e 36 anni compresi		
				Premio per i figli conviventi con età tra 27 e 36 anni compresi, (in aggiunta al Premio magistrato) Euro 230,00 per ogni figlio

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'ANM
- Aver letto la seguente documentazione 2021:
 - Polizza n°. 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

Data _____

Firma _____