



Scheda di adesione a polizza infortuni riservata ai clienti di Primavera Foreense

COGNOME: _____

NOME: _____

DATA E LUOGO DI NASCITA: _____

CODICE FISCALE/ PARTITA IVA: _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____

RECAPITO TELEFONICO: _____

INDIRIZZO MAIL: _____

CODICE MEDIAZIONE: _____ VOUCHER PRIMAVERA FORENSE: Si No

PRESENZA COPERTURA RISCHI PROFESSIONALI: Si No

(secondo il Decreto Ministeriale del 22.09.2016, pubblicato sulla G.U. n. 238 dell'11.10.2016)

N.B.: Il premio della polizza infortuni è di 245 € su base annua mentre, in esclusiva e solo per i clienti di Primavera Foreense, il premio è di 150 € per il primo anno.

AUTORIZZA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti.

(Luogo e data) _____ In fede (Firma) _____