



## MODULO DI ADESIONE

### POLIZZA INFORTUNI COLLETTIVA AXA N. 402991467- Contraente Federazione nazionale Ordini TSRM PSTRP

#### ATTENZIONE

Il presente Modulo di Adesione deve essere inviato, debitamente sottoscritto, ad Aon S.p.A. con la relativa copia di avvenuto pagamento via e-mail con il seguente oggetto: Polizza Infortuni TSRM PSTRP + Nome Ordine

#### CUSTOMER CARE SERVICE

☎ 800 178 446

**da lunedì a venerdì:**  
ore 9.30 – 12.30 e 13.30 – 18.30

@mail: [TSRM@aon.it](mailto:TSRM@aon.it)

Da:	
Data:	A: <a href="mailto:TSRM@aon.it">TSRM@aon.it</a>
Oggetto: POLIZZA INFORTUNI TSRM PSTRP + Nome Ordine	

#### Documenti da inviare ad AON S.p.A.

1. Modulo di Proposta della polizza Infortuni
2. Copia del documento attestante l'avvenuto pagamento del premio

**POLIZZA INFORTUNI COLLETTIVA AXA N. 402991467- Contraente Federazione nazionale Ordini TSRM PSTRP****DATI DELL'ORDINE ADERENTE**

Ragione sociale

P.IVA – Codice Fiscale

Indirizzo

Indirizzo mail (Non PEC)

Ordine TSRM PSTRP di

Numero componenti degli organi dell'Ordine aderente:

- Numero membri Consiglio Direttivo:
- Numero componenti revisori dei conti:
- Numero componenti Commissioni d'Albo, compresi, ove presenti estratti a sorte e rappresentanti dei Massofisioterapisti:

**ASSICURATORE**

Axa

**INTERMEDIARIO**

Aon

**COPERTURA ASSICURATIVA E DETERMINAZIONE DEL PREMIO**

**Il premio per ogni persona fisica assicurata ammonta a 110,00 euro.**

L'assicurazione si intende prestata a favore dei componenti degli Organi istituzionali dei singoli Ordini provinciali e interprovinciali dei TSRM PSTRP, che aderiranno alla polizza.

I singoli Ordini provinciali e interprovinciali dei TSRM PSTRP potranno aderire alla polizza in convenzione con la Federazione; il premio per ogni persona fisica assicurata ammonta a 110,00 euro.

Si precisa che:

- ✓ Non è consentita l'adesione in forma parziale, per cui non possono aderire solamente alcuni dei componenti gli Organi Istituzionali di ciascun Ordine, ma deve aderire l'Ordine nella sua interezza.
- ✓ La copertura decorre dalla data del 31.12.2020 solo per gli Ordini che già hanno aderito nel 2020 e che procedono al pagamento del premio di rinnovo entro la data del 28 febbraio 2021
- ✓ Per gli Ordini che decidessero di aderire per la prima volta nel 2021 la copertura decorrerà dalla data di pagamento del premio.



## MODULO DI ADESIONE

### POLIZZA INFORTUNI COLLETTIVA AXA N. 402991467- Contraente Federazione nazionale Ordini TSRM PSTRP

#### Modalità di pagamento

Avvertenza: LA GARANZIA DECORRE DALLE ORE 24.00 DEL GIORNO DEL PAGAMENTO DEL PREMIO con scadenza 31.12.2021

Ciascun Ordine aderente deve effettuare il pagamento del premio alle coordinate di seguito indicate:

IBAN	<b>IT 35 A 02008 05351 000102946587</b>
BENEFICIARIO	<b>Aon S.p.A. - Via Calindri 6 - 20143 Milano – MI</b>
CAUSALE OBBLIGATORIA	<b>Polizza Infortuni TSRM + Ordine aderente</b>

Si richiede copia del documento attestante l'avvenuto pagamento del premio congiuntamente al modulo compilato da inviare all' indirizzo email : [tsrm@aon.it](mailto:tsrm@aon.it) .



## MODULO DI ADESIONE

### POLIZZA INFORTUNI COLLETTIVA AXA N. 402991467- Contraente Federazione nazionale Ordini TSRM PSTRP

#### DOCUMENTO PRIVACY

##### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con riferimento al Regolamento Europeo sulla protezione ed il Trattamento dei Dati Personali 2016/679 noto come "General Data Protection Regulation" (GDPR), La informiamo che sulla home page del portale Aon Privacy <https://www.privacy.aon.it/> potrà trovare l'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali in cui vengono illustrati i dati che raccogliamo, la relativa modalità di trattamento ed i fondamenti giuridici alla base del Trattamento.