



MODULO ADESIONE POLIZZA INFORTUNI "Personale" – Compagnia AIG Europe Limited

Da inviare a AON S.p.A. a mezzo e-mail all'indirizzo federginnastica@aon.it, allegando fotocopia del bonifico effettuato pari a € 570,00 per la combinazione "2" o di € 770,00 per la combinazione "3".

Oggetto: adesione alla polizza AIG infortuni "personale"

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ____/____/_____, C.F.: _____
Società _____, C.F.: _____
Via/Piazza _____ n° _____
Città _____ Prov. _____
Tel./Cellulare _____ E-mail (obbligatoria) _____

dichiara

di aver effettuato in data il versamento di € 570,00 (per l'adesione alla combinazione "2") o di € 770,00 (per l'adesione alla combinazione "3") sul conto corrente Unicredit (IBAN: IT85E0200805351000500073869 - SWIFT CODE: UNCRITMMMCS) intestato ad Aon S.p.A., quale costo del premio assicurativo annuo per la copertura eliminazione operante dalle ore 24,00 del giorno di valuta beneficiario del bonifico.

o Adesione alla combinazione "2"): Premio lordo annuo pari a € 570,00

o Adesione alla combinazione "3"): Premio lordo annuo pari a € 770,00

Firma _____

Ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101. si dichiara di essere informati che:

- l'invio dei dati contenuti nel presente modulo è finalizzato alla gestione della copertura assicurativa relativa alla polizza in oggetto;
- il conferimento dei dati è indispensabile ai fini della gestione della copertura;
- il rifiuto al conferimento non consente la gestione della copertura;
- i soggetti o le categorie di soggetti cui possono essere comunicati i dati sono:

1. la Compagnia assicurativa AIG
2. la Federazione Ginnastica d'Italia.

- i diritti dell'interessato sono quelli previsti Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101. Si dichiara di:

Si dichiara di: consentire non consentire

al trattamento dei dati contenuti nel presente modulo.

Data ____/____/____

Firma _____