

**MODULO RACCOLTA DATI PER PROPOSTA POLIZZA RESPONSABILITA' CIVILE
CONVENZIONATA PER GLI ISCRITTI ALLE ASSOCIAZIONI AFFERENTI A FED PRO IN
REGOLA CON LA QUOTA ASSOCIATIVA**

COGNOME E NOME CONTRAENTE/ASSICURATO: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

CODICE FISCALE: _____

PARTITA IVA (se presente): _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____

CAP: _____ CITTA': _____ PROVINCIA: _____

TELEFONO CELLULARE: _____

INDIRIZZO E-MAIL: _____

ISCRITTO ALL'ASSOCIAZIONE:

Fedolistica

Naturfed

Unicounseling

DATA ISCRIZIONE: _____

SPECIALIZZAZIONE: _____

ADERISCO ALLA POLIZZA RC BASE COME DA CONVENZIONE FED PRO (*)

ADERISCO ANCHE ALLA POLIZZA RC INTEGRATIVA** come da convenzione Fed Pro (**)

(*) PREMIO ANNUO RC **BASE compreso nella quota associativa** (MASSIMALE 500.000,00 €, FRANCHIGIA 25.000,00 € PER SINISTRO)

(**) PREMIO ULTERIORE ANNUO DI **60,00 EURO** (MASSIMALE 25.000,00 €, FRANCHIGIA 100,00 €) - quota facoltativa ma consigliata **da versare a FED PRO Iban IT36X0623002808000015107531**

DECORRENZA COPERTURA POLIZZA ANNUALE dal primo giorno del mese successivo alla richiesta, da inviare a **info@fedpro.eu**

LUOGO E DATA: _____

FIRMA CONTRAENTE/ASSICURATO: _____