

MODULO DI ADESIONE

POLIZZA CONSORTILE R.C.T. - R.C.O.

Stipulata da FINCIRCOLI COOPERTIVA CONSORTILE
con
CAES Italia

Ragione Sociale:	
Partita IVA:	
Indirizzo:	
CAP:	
Comune:	
Provincia:	
Telefono:	
Fax:	
E-mail:	
Gruppo:	Fincircoli Cooperativa Consortile
Socio diretto:	Si
Data adesione:	

La copertura assicurativa decorre con effetto dalla data di adesione, a condizione che il Circolo provveda a trasmettere, unitamente alla presente scheda, la seguente documentazione:

1. copia del versamento della prima rata del premio nella misura del 50% dell'importo dovuto (*calcolato in base ai criteri esposti nella scheda illustrativa e del vademecum*) da effettuarsi tramite bonifico bancario a favore sul seguente conto:

Beneficiario: Fincircoli Cooperativi Lombardi Soc. Coop.a r.l.
Viale Edoardo Jenner, 17 - 20159 MILANO
Banca: Unipol Banca - Filiale di Sesto S. Giovanni
IBAN IT45 H031 2720 7000 0000 0001 371

2. copia, in formato elettronico, del proprio Statuto
3. indicazione del proprio Fatturato (*dato ultimo bilancio*) € _____

Luogo e data

Timbro e Firma della Cooperativa
