



ARAG SE
Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia
Società di Assicurazioni con sede legale in Germania
Compagnia di ARAG Group

Modulo d'iscrizione - Tutela legale

Spett.le
Sindacato GS - Dipendenti Giunta Provincia di Bolzano
Via Dante 11 - 39100 B O L Z A N O
e-mail: polizze@gs.bz.it

con la presente mi dichiaro disposto ad accettare l'offerta dell'assicurazione per la tutela legale chiedendo di essere iscritto:

Cognome:	
Nome:	
Date/luogo di nascita:	
Indirizzo:	
Telefono:	
Cod.Fisc.:	
Ufficio:	
Funzione:	

1) Versione 1
Premio annuo lordo: € 39,00

2) Versione 2
Premio annuo lordo: € 49,00

Il pagamento può essere effettuato elettronicamente direttamente sul c/c bancario che trova sulla pagina seguente.
In alternativa basta inserire l'importo per la garanzia scelta e incaricare la sua Banca ad effettuare il relativo versamento portando l'allegato ordine di pagamento prestampato.
La ricevuta bancaria viene riconosciuta dall'Agenzia di tutela legale come quietanza. La garanzia assicurativa avrà inizio dalle ore 24 del giorno in cui è avvenuto il pagamento.

La scadenza principale sarà sempre il 1° marzo d'ogni anno.

Le dichiarazioni inesatte e le reticenze del dichiarante relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione (artt. 1892, 1893, 1894 C.C.).

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO

1. Con la sottoscrizione del Modulo di iscrizione e il pagamento del premio convenuto, il sottoscritto dichiara di voler aderire alla Convenzione e chiede quindi l'attivazione della copertura assicurativa nei termini sopra riportati.
2. Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto: 1) la documentazione informativa precontrattuale ai sensi del Regolamento IVASS n. 40/2018 e in particolare i documenti conformi ai modelli Allegato 3 e 4 di cui all'art. 56 e il documento sulla valutazione delle richieste ed esigenze del contraente ai sensi dell'art. 58; 2) il set informativo (Ed. 07/2020) ai sensi dell'art. 27 del Regolamento IVASS n. 41/2018: il Documento Informativo precontrattuale per il prodotto assicurativo (DIP Danni), il Documento Informativo precontrattuale aggiuntivo (DIP Aggiuntivo Danni) e l'Informativa privacy.
3. Il sottoscritto dichiara che le informazioni rese sul presente Modulo di iscrizione sono conformi a verità.

L'assicurato



AUFFORDERUNG ZUR ZAHLUNG MITTELS ELEKTRONISCHER ÜBERWEISUNG - NICHT DOKUMENTIERTE
ÜBERWEISUNG
RICHIESTA DI VERSAMENTO A MEZZO BONIFICO ELETTRONICO - BONIFICO NON DOCUMENTATO

Begünstiger - beneficiario Assibroker International Srl-GmbH	Betrag Importo €	Versione 1: € 39. Versione 2: € 49.
	zahlbar bei - pagabile presso: Raiffeisenkasse Meran IBAN: IT 56M 08133 58592 000303088502 (BIC/SWIFT:RZSBIT21319)	Zahlungsgrund: convenzione sindacato GS Causale pagamento
K.K.Nr. C/C. N. _____ Unterschrift - Firma _____ Datum - Data	Auftraggeber - Ordinate: Bei jeder Bank durchführbar - Effettuabile presso qualsiasi banca	