



**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 Virgil 9 - 39100 B O L Z A N O  
Fax 0471-271056  
e-mail: info@gs.bz.it

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

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

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 della Banca Popolare A 05856 58220 070570012906.

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. 01/2019) 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 le Condizioni di assicurazioni comprensive del Glossario.
3. Il sottoscritto dichiara che le informazioni rese sul presente Modulo di iscrizione sono conformi a verità.

<b>L'assicurato</b>

Dichiaro di aver letto e compreso l'Informativa in materia di protezione dei dati personali pubblicata sul sito [www.arag.it/privacy](http://www.arag.it/privacy), e pertanto do il consenso al trattamento dei miei Dati Personali e Dati Particolari, per le finalità e nei limiti indicati.

<b>L'assicurato</b>



 <b>AUFFORDERUNG ZUR ZAHLUNG MITTELS ELEKTRONISCHER ÜBERWEISUNG</b> - NICHT DOKUMENTIERTE ÜBERWEISUNG <b>RICHIESTA DI VERSAMENTO A MEZZO BONIFICO ELETTRONICO</b> - BONIFICO NON DOCUMENTATO		
<b>Begünstigter - beneficiario</b> <b>ARAG - WACHTLER S. KG/SAS</b> Via Vitt. Veneto Str. 27-D I - 39042 Brixen - Bressanone BZ	Betrag Importo €	Versione 1: € 39.  Versione 2 : € 49.
	Zahlungsgrund: <b>convenzione sindacato GS</b>  Causale pagamento	
<b>ahlbar bei - pagabile presso:</b>  Volksbank Brixen/Banca Popolare <b>IT 04 A 05856 58220 070570012906</b>	<b>Auftraggeber - Ordinante:</b>	
K.K.Nr. C/C. N.  _____ Unterschrift - Firma   _____ Datum - Data		
<b>Bei jeder Bank durchführbar - Effettuabile presso qualsiasi banca</b>		