



L. & N. de Liguori S.r.l.
Agenzia Generale N. 802
00195 ROMA – Via Timavo, 3
Tel 06 37.59.141 (r.a.)
Fax 06 37.51.70.06
E-MAIL: Ag802@hdiarete.it

NOME ASSOCIATO _____

MODULO ADESIONE PER DIMORA/E SALTUARIE
Rif.to Pol.802416322 Ass. Pensionati Banca del Monte di Lombardia

DECORRENZA ORE 24:00 DEL GIORNO DI EFFETTIVA RICEZIONE DEL BONIFICO
VALIDITÀ DELLA COPERTURA 1 ANNO

✓ UBICAZIONE RISCHIO

INDIRIZZO : _____

COMUNE : _____

PIANO e INTERNO : _____

ANNO DI COSTRUZIONE _____

✓ TIPOLOGIA DELL'ABITAZIONE : _____
(VILLA/ APPARTAMENTO/ CASA A SCHIERA)

ALLEGARE ATTESTATO APPARTENENZA ALL'ASSOCIAZIONE

FIRMA ASSOCIATO

L'Associato dichiara di aver visionato, prima della sottoscrizione dell'adesione, il Fascicolo Informativo di cui all'art.30 del Regolamento ISVAP n.35 del 26/5/2010 contenente la Nota Informativa comprensiva del Glossario e le Condizioni di assicurazione.

L'Associato, entro 14 giorni dalla conclusione del contratto (ovvero dal momento in cui ha effettuato l'adesione), a condizione che in questo periodo non sia avvenuto alcun sinistro, ha diritto di recedere dal contratto stesso e di ricevere in restituzione il premio pagato, al netto dei costi sostenuti dalla Compagnia e degli oneri fiscali che per legge restano a carico dell'Associato.

FIRMA ASSOCIATO

L'Associato dichiara di aver ricevuto dall'intermediario assicurativo, prima dell'adesione, l'informativa precontrattuale modd. 7A e 7B di cui all'art.49 comma 2 del Regolamento ISVAP n.5 del 16/10/2006.

FIRMA ASSOCIATO