

Polizze convenzione ad adesione facoltativa dell'Università degli Studi di Torino

Nota Bene: Inviare il presente modulo unitamente alla copia del bonifico effettuato dal richiedente

MODULO DI ADESIONE

(da trasmettere via e-mail a mariateresa.calabrese@wtwco.com

e barbara.gambino@wtwco.com)

Si trasmette all'attenzione di Willis Italia S.p.A. copia del bonifico bancario, della modulistica contrattuale relativa al trattamento dei dati ai fini della privacy, l'allegato 3 e 4 e il questionario sull'adeguatezza* per l'adesione alle polizze-convenzione da parte di:

Cognome.....

Nome.....

Residenza.....

Codice Fiscale.....

Riferimento telefonico.....

Indirizzo e-mail.....

Ai fini della copertura (barrare la/e casella/e corrispondente/i):

Infortuni

Responsabilità civile e delle seguenti estensioni (*barrare la/e casella/e corrispondente/i*):

Rischio in itinere

* In allegato al presente modulo, devono essere trasmessi:

-la copia della contabile del bonifico bancario

-l'allegato 3 e 4 e il questionario sulla adeguatezza

-l'informativa sulla privacy come di seguito specificato:

o adesione solo alla copertura INFORTUNI> INFORMATIVA E CONSENSO H&B;

o adesione solo alla copertura RC> INFORMATIVA E CONSENSO CRB;

o adesione AD ENTRAMBE le coperture (sia INFORTUNI che RC)> INFORMATIVA E CONSENSO DATI CRB ed H&B

Rischio HIV ed epatite (solo se attivata la copertura Infortuni) per la durata di (barrare la casella corrispondente):

6 mesi

12 mesi

in qualità di:

presso:

Firma

.....

* In allegato al presente modulo, devono essere trasmessi:

-la copia della contabile del bonifico bancario

-l'allegato 3 e 4 e il questionario sulla adeguatezza

-l'informativa sulla privacy come di seguito specificato:

o adesione solo alla copertura INFORTUNI> INFORMATIVA E CONSENSO H&B;

o adesione solo alla copertura RC> INFORMATIVA E CONSENSO CRB;

o adesione AD ENTRAMBE le coperture (sia INFORTUNI che RC)> INFORMATIVA E CONSENSO DATI CRB ed H&B