

**POLIZZA DI RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE  
degli Infermieri Professionali, Assistenti Sanitari e Vigilatrici d'Infanzia  
Convenzione tra Federazione Nazionale dei Collegi IPASVI e Carige Assicurazioni S.p.A.**

**“Modulo di Adesione”**

ad uso proposta irrevocabile di contratto ex. art.1329 del Codice Civile

Relativo alla polizza n. **548447461-03**

COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
INDIRIZZO	C.A.P.	LOCALITA'	PROV.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFONO	FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COLLEGIO IPASVI DI: .....		NUMERO DI ISCRIZIONE: .....	

**DECORRENZA:** La copertura assicurativa decorre dalle ore 24:00 dell'ultimo giorno del mese in cui viene pagato il premio assicurativo tramite versamento postale e inviato il presente “Modulo di Adesione” alla Federazione Nazionale dei Collegi IPASVI

**Il versamento deve essere effettuato sul C/C postale n. 50803964 intestato alla Federazione Nazionale dei Collegi IPASVI**

**SCADENZA:** La copertura assicurativa scade alle ore 24:00 del **30 APRILE 2007** ed è tacitamente rinnovabile, di anno in anno, previo pagamento del relativo premio di rinnovo, salvo disdetta comunicata da una delle parti.

**CONTRASSEGNARE IL PREMIO PAGATO:**

- PREMIO € 48,00 - per i pagamenti effettuati nel periodo 1 aprile - 30 settembre;**
- PREMIO € 24,00 - per i pagamenti effettuati nel periodo 1 ottobre - 31 marzo.**

**Massimale di Responsabilità Civile per danni a terzi Euro 2.000.000,00**

Con la firma del presente “Modulo di Adesione” che costituisce proposta irrevocabile di contratto ex art. 1329 c.c., l'Assicurato dichiara di essere iscritto alla Federazione Nazionale dei Collegi IPASVI, di essere in regola con il pagamento della quota associativa e conferma il carattere impegnativo della Sua adesione alla polizza stipulata tra la Federazione Nazionale dei Collegi IPASVI e Carige Assicurazioni SpA, avente numero **708/1331**, che l'Assicurato dichiara di aver ricevuto e letto e che, con la sottostante sottoscrizione, accetta integralmente.

Il Contraente/Assicurato \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1341 e 1342 c.c., dichiara di approvare specificamente i seguenti articoli della polizza n. 708/1331: Art. 6 - Altre Assicurazioni; Art. 7 - Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro; Art. 8 - Documenti da allegare alla denuncia di sinistro; Art. 9 - Recesso in caso di sinistro; Art. 10 - Proroga della Assicurazione; Art. 21 - Validità della garanzia; Art. 23 - Limite di indennizzo; Art. 24 - Coesistenza di altre assicurazioni.

Il Contraente/Assicurato \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI COMUNI E SENSIBILI**

Il Contraente, dopo aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'art. 7 del Decreto Legislativo stesso, in relazione ai propri dati personali comuni e sensibili esprime il consenso:

- al trattamento e alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettere a) e b) dell'informativa, al trasferimento verso i Paesi indicati al punto 6 dell'informativa, **in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettere A) e B) dell'informativa stessa;**

Il Contraente/Assicurato \_\_\_\_\_

- al trattamento e alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettere c) dell'informativa, **in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettera C) dell'informativa stessa.**

Il Contraente/Assicurato \_\_\_\_\_