

AREA BROKER S.p.A.

Società soggetta al controllo e coordinamento di C.B.F. Holding S.r.l

Sede legale e Direzione

 Via N. Copernico, 28/A - 42124 Reggio Emilia (RE)
 CF/P.IVA: 02280350352 - Capitale sociale: Euro 300.000,00 i.v.
 Iscrizione REA: RE 267746 - Iscrizione RUI: B000197920
www.areabroker.it - Pec: direzione.areabroker@legalmail.it
Sindacato Autonomo Bancari di Reggio Emilia
 Via P. Borsellino, 40 - Reggio Emilia
 Tel. 0522337307
 Mail sab.re@fabi.it
BOLOGNA

 Via del Rondone, 26/A - 40122 Bologna (BO) - Tel. 051232386 - email: bologna@areabroker.it

TABELLE OPZIONI POLIZZA R.C. PROFESSIONALE

OPZ.	SOMMA ASSICURATA Massimale	Franchigia	PREMIO ADESIONE 12 MESI
14	€ 120.000 per sin.	Nessuna franchigia	€ 36,00
17	€ 200.000 per sin.		€ 60,00
20	€ 400.000 per sin.		€ 83,00
24	€ 750.000 per sin.		€ 165,00
25	€ 1.000.000 per sin.		€ 173,00
27	€ 1.500.000 per sin.		€ 198,00
29	€ 2.000.000 per sin.		€ 240,00
R.C. CAPOFAMIGLIA		Massimale € 1.000.000 per anno e per sinistro, valido in automatico per tutte le opzioni.	

Le condizioni normative della polizza Convenzione stipulata da FABI REGGIO EMILIA sono state definite da AREA BROKER S.p.A. iscritto al RUI al n. B000161368 e non sono in alcun modo modificabili.
 Le denunce di sinistro verranno raccolte da FABI REGGIO EMILIA e consegnate ad AREA BROKER S.p.A. che sarà l'unica deputata a trattare e gestire con l'assicuratore la definizione delle pratiche.

DICHIARA

- a) di essere associato della Contraente al momento dell'adesione alla copertura assicurativa;
- b) informato del relativo diritto, di aver ricevuto, letto e compreso il Set Informativo, composto da DIP Danni (Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi danni), DIP Aggiuntivo Danni (Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi Danni), Condizioni di Assicurazione della Polizza Collettiva Danni, comprensive del Glossario, unitamente al presente modulo di adesione;
- c) di conoscere e approvare le Condizioni di Assicurazione della suddetta Polizza Collettiva, contenute nel Set Informativo;
- d) di aderire dalla data sotto indicata alla Polizza Collettiva e alle garanzie/combinazioni/somme/partite di cui alla TABELLA RIASSUNTIVA sopra riportata;
- e) di aver ricevuto dall'intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione del presente Modulo di Adesione, i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento dell'intermediario e sui dati essenziali del medesimo e della sua attività nonché le informazioni in materia di conflitti di interesse, previsti dall'art. 56 del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 recante informazioni in materia di distribuzione assicurativa e riassicurativa;
- f) di essere stato informato rispetto al diritto di ricevere le credenziali personali per l'accesso alle aree riservate;
- g) di aver ricevuto l'Informativa Privacy di cui all' Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e sulla base della stessa, di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità previste dalla Polizza Collettiva a cui aderisce.

ADESIONE ONLINE:

<https://www.areabroker.it/convenzioni/fabi/>

Pagamento con Carta di Credito/Debito

oppure

Bonifico Bancario a favore di

AREA BROKER S.P.A.

IBAN **IT84M0327302400000600103343**

CAUSALE OBBLIGATORIA: **COGNOME_NOME_FABI REGGIO EMILIA_PROF_OPZ**

VALUTA FISSA BENEFICIARIO: indicare la **DATA DI ESECUZIONE DEL BONIFICO**