



MODULO DI ADESIONE (copertura assicurativa facoltativa)

POLIZZA Hello! Card No Problem

POLIZZE COLLETTIVE N° 5221/02 tra la Banca Nazionale del Lavoro S.p.A. e Cardif Assurances Risques Divers S.A.
e N° 0047/2007 tra BNL e Inter Partner Assistance S.A., altrimenti detta Axa Assistance.

COPERTURA ASSICURATIVA n° _____

Assicurato

Cognome e nome _____ Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ Et  _____ Sesso _____ Luogo di Nascita _____ Prov. _____

Indirizzo Residenza

Via/Piazza: _____ N° _____ Citt  _____ Prov. _____ c.a.p. _____

Stato: _____

Indirizzo Recapito

Via/Piazza _____ N° _____ Citt  _____ Prov. _____ c.a.p. _____

Tipo Documento _____ Numero documento _____

* 01=carta d'identit ; 02=patente di guida; 03=passaporto; 04=porto d'armi; 05=tessera postale; 06=altro

Rilasciato da _____ Data Rilascio _____ Luogo Rilascio _____

1) ADESIONE AL CONTRATTO

Data di Decorrenza della Copertura: _____ **Durata della copertura:** **Annuale con tacito rinnovo**

Premio (Annuale/Mensile): Euro _____ **Data di Addebito del Premio:** _____

Dichiarazioni dell'Assicurato

Con l'apposizione della firma elettronica in calce l'Assicurato dichiara:

- di aver ricevuto prima dell'adesione, sul supporto durevole da me prescelto, di aver letto, ben compreso e accettato le Condizioni di Assicurazione relative alle Polizze Collettive n° 5221/02 e n° 0047/2007 stipulate tra la Banca Nazionale del Lavoro S.p.A., Cardif Assurances Risques Divers e Inter Partner Assistance S.A.
- di ADERIRE alle Polizze medesime indicando come assicurato me stesso/a
- in qualit  di titolare/cointestatario del conto corrente sotto indicato, di autorizzare la Banca Nazionale del Lavoro S.p.A. ad addebitare il Premio sopra indicato sul conto IBAN _____.

Luogo e data _____ **Firma Assicurato** _____

2) APPROVAZIONE SPECIFICA DELLE CLAUSOLE VESSATORIE

Con l'apposizione della firma elettronica in calce l'Assicurato dichiara, inoltre, di approvare specificamente ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 e 1342 del codice civile le condizioni concernenti la copertura assicurativa ed, in particolare, l'art. 3 (Decorrenza, Durata e Cessazione delle garanzie, Disdetta), l'art. 4 (Coperture assicurative fornite da Cardif), l'art. 5 (Copertura assicurativa fornita da Axa Assistance) e l'art. 14 (Cessione dei diritti).

Luogo e data _____ **Firma Assicurato** _____

3) CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196)

Per Banca Nazionale del Lavoro S.p.A.

L'Assicurato   consapevole che, in occasione dell'attivazione del rapporto assicurativo con Cardif Assurances Risques Divers S.A. ed Axa Assistance, la Banca potr  acquisire, oltre ai suoi dati personali anche dati sensibili, che tratter  con la massima riservatezza e sempre nei limiti in cui essi siano strumentali per la specifica finalit  perseguita con il rapporto assicurativo. A tal fine, con l'apposizione della firma elettronica in calce presta il suo consenso al relativo trattamento.



CARDIF
GRUPPO BNP PARIBAS



ASSISTANCE

ridefiniamo / il servizio

Per Cardif Assurances Risques Divers ed Axa Assistance.

L'Assicurato ha preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali fornitagli, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 (il "Codice della Privacy") da Cardif Assurances Risques Divers ed Axa Assistance (consegnatagli unitamente al presente Modulo) che si impegna a rendere nota agli altri interessati. L'Assicurato è consapevole che il mancato consenso al trattamento dei propri dati personali, sensibili e/o giudiziari, necessari alle Compagnie per le finalità ivi illustrate, comporta l'impossibilità di dare esecuzione al rapporto contrattuale. Con l'apposizione della firma elettronica in calce esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili e/o giudiziari, per le finalità e con le modalità illustrate nell'informativa ricevuta.

Luogo e data _____ **Firma Assicurato** _____