

Polizza Responsabilità Civile Professionale  
**DIPENDENTI SETTORE CREDITO E RISCOSSIONI**  
**Quadri Direttivi e Dirigenti**

Modulo di richiesta di  
AUMENTO DI MASSIMALI

Il sottoscritto ..... Nato il ..... Residente in .....  
Prov. ..... c.a.p. .... Via/piazza ..... nr. ....  
C.F. .... Recapito telefonico .....  
Dipendente del/della ..... Sede di .....  
Con la qualifica di ..... Svolge funzioni di .....

con riferimento alla polizza assicurativa R.C.Professionale in convenzione nazionale FABI, richiede l'aumento dei massimali a:  
€ 129.115,00 per sinistro – € 206.583,00 per anno

Allo scopo provvede a versare a mezzo bonifico bancario (trasmesso in copia unitamente alla presente) sul conto corrente n. 000000125501 (Y – 06090 – 01600), intestato BIVERBROKER srl, presso la BIVERBANCA SpA – Fil. di Milano, Via Muratori (ang. Via Friuli)  
L'importo di € **93,00** per il periodo 01.10.2003 / 30.09.2004

Decorrenza: .....

Data.....

FIRMA PER ADESIONE (leggibile) .....

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI**

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per la sottoscrizione delle polizze. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale, siano comunicati alla società dal Sindacato ..... delegato a tale scopo e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge, dai contratti o dalle convenzioni.

Data.....

Firma (leggibile).....

**Nota bene:** Da trasmettere – via fax – a BIVERBROKER S.r.l.  
Via Carducci, 37 – 20123 Milano – ai numeri 02-86463845 / 86983835