

**Polizza Infortuni**  
**AssoCounseling**  
Associazione Professionale di Categoria

**MODULO DI ADESIONE**

(condizioni valide solo se l'Assicurato non svolge abitualmente attività manuali o pericolose)

DATI DELL' ASSICURATO			
Cognome e Nome		Codice Fiscale	
Nato in	Prov.	Data di Nascita	Sesso
Indirizzo Residenza	Comune	Provincia	Cap
Indirizzo Domicilio (se diverso da residenza)	Comune	Provincia	Cap
Telefono	E-mail	Attività professionale esercitata	

Si è in assicurati con altra polizza infortuni?

- NO
- SI (indicare compagnia, numero polizza) \_\_\_\_\_

GARANZIE	CAPITALE ASSICURATO
MORTE da infortunio	€ 25.000
INVALIDITA' PERMANENTE da infortunio (franchigia 3%)	€ 75.000
RSM – rimborso spese di cura a seguito di infortunio	€ 2.500
<b>PREMIO ANNUO LORDO</b>	<b>€ 70,00</b>

Decorrenza delle garanzie: ore 24.00 del 01/11/2018

**ATTENZIONE:** Le condizioni di assicurazione, così come riportate sopra, sono valide solo nel caso di un'adesione minima di 30 persone. Qualora questo non avvenisse, le stesse potrebbero essere soggette a rivalutazione da parte della Compagnia. In tal caso, le nuove condizioni saranno presentate all'iscritto che potrà accettarle o rifiutarle.

Data: \_\_\_\_\_

Firma de Cliente: \_\_\_\_\_

Praesidium S.P.A.  
Via Ravenna 14 - 00161 Roma - Tel. +39 06 44070640 - Fax +39 06 44070279

Sede legale 00161 Roma - Via Ravenna, 14  
Capitale Sociale € 120.000,00 Partita IVA 08601121000 - RUI B000134224  
Codice Fiscale e numero di iscrizione al registro delle imprese di Roma 08601121000  
e-mail: info@praesidiumspa.it - info: www.praesidiumspa.it