

Rag. Moreno Marchesi

AGENTE GENERALE DI ASSICURAZIONI DI MAGIONE

ACCORDO COMMERCIALE

MODELLO DI RACCOLTA DATI

DA INVIARE A:
subperugia1@gmail.com oppure
magione70162das@gmail.com
info: 347/3360287

SEZIONE DATI CLIENTE (da compilare)

COGNOME..... NOME.....

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA..... PR.....

CODICE FISCALE.....

PROFESSIONE/GRADO.....

LUOGO DI RESIDENZA..... VIA.....

CELLULARE..... MAIL.....

DOCUMENTO (da allegare all'adesione)

SEZIONE GARANZIE

• SEZIONE GARANZIE

DAS IN FAMIGLIA PLUS (vedi scheda allegata)

Premio anno 163,00 Premio anno concordato 145,00

DAS IN FAMIGLIA EXTRA (vedi scheda allegata)

Premio anno 383,00 Premio anno concordato 350,00

Informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento di dati personali valida dal 25 maggio 2018.

Chi tratta i dati personali che la riguardano? Il Titolare del trattamento dei dati personali è Marchesi Rag. Moreno - via Sacco e Vanzetti, 13 - 06063 - Magione (PG) - tel. 075.841693 - mail: magione410info@gmail.com - pec: ag_410.01@pec.agentivittoria.it
(di seguito "Società").

Finalità assicurative. Dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE n.2016/679 nonché di acconsentire al trattamento dei miei dati personali, con particolare riferimento a quelli di categorie particolari relativi allo stato di salute, all'appartenenza ad associazioni anche a carattere sindacale (ad esempio per usufruire di sconti o convenzioni particolari), all'origine etnica o razziale, biometrici e giudiziari, svolto dalla Società per le finalità assicurative, con le modalità e nei termini di cui alla predetta informativa, ivi comprese le comunicazioni effettuate nei confronti dei soggetti facenti parte della "catena assicurativa" e i trattamenti dagli stessi effettuati, in qualità di titolari o responsabili, per adempiere alle menzionate finalità.

Data _____ Firma _____

Finalità commerciali e di marketing. Dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE n. 2016/679 dalla Società nonché di acconsentire al trattamento dei miei dati personali per le specifiche finalità commerciali e di marketing nell'ambito delle attività e con le modalità di comunicazione sotto indicate: invio di materiale informativo e/o pubblicitario per aggiornarla e informarla circa le nuove proposte commerciali, i prodotti assicurativi ed i servizi offerti dalla società nonché sulle diverse iniziative commerciali, direttamente dalla Società o per il tramite dell'Agenzia di riferimento ivi inclusa la proposta di adesione a programmi di fidelizzazione della clientela, concorsi e operazioni a premio; tale attività è svolta sia con mezzi tradizionali (ad es. posta cartacea, telefonate con operatore, etc) sia mediante tecniche di comunicazione a distanza anche automatizzate sia tramite social network.

Acconsento sì no

Firma _____ Data _____

Riferimenti bancari:

IBAN: IT 86 E 01005 03002 00000002355 (BNL PARIBAS FILIALE SAN SISTO)

INTESTATO A: DAS ASSICURAZIONI-MARCHESI MORENO

• Referente Convenzione - Dott. Natale Giove cell. 3473360287

mail: magione70162das@gmail.com

Io sottoscritto _____

residente in _____

dichiara di ricevere

MARCHESI MORENO-C.C.I.A.A. PERUGIA N.165638-C.F.MRCMRN65E10E805K-P.I. 01387320540

la somma di € 18,00 (Das in famiglia plus)/ € 33,00 (Das in famiglia extra) quale abbuono sul premio della polizza n. _____

(esente da bollo ai sensi dell'art.161 del 29/10/61 n.1216)

Luogo e data _____ FIRMA _____