

Dati da inviare all'Associazione Nazionale Banche del Tempo per rinnovo e inserimento di nuove affiliate alla polizza consortile con CAES 2018

Qualora nuove associazioni entrino a far parte della Polizza Consortile, si precisa che ad esse si estende la presente copertura con effetto dalla data di ingresso purché la Contraente provveda alla relativa comunicazione (a mezzo raccomandata, fax o mail) all'Agenzia entro 15 giorni ovvero dalla data di tale comunicazione se successiva; in caso di omissione della suddetta comunicazione la presente copertura assicurativa non si intenderà operante per le nuove Associazioni consorziate.

Compilare la scheda anagrafica (vedi sotto) ed essere in regola con la quota associativa per il 2018 di 40 €

Ragione Sociale:	
Codice Fiscale: Partita IVA :	
Indirizzo:	
CAP:	
Comune:	
Provincia:	
Telefono:	
Fax:	
E-mail:	
Gruppo:	
Socio diretto:	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Data adesione:	

Numero aderenti:

Tipo di associazione: - Legge 266/91 - Promozione sociale - Altro

Data

Firma

.....

.....

Il premio va versato sul c/c Banca Prossima **IBAN IT 78 S 03359 0160 0100000147013** e inoltrare a Associazione Nazionale Banche del Tempo – Via Giovanni Comisso, 23 – 00144 ROMA

Tel 06 500400 fax 06 96525341 e-mail bdtnazionale@gmail.com sito: www.associazionenazionalebdt.it