

POLIZZA TUTELA LEGALE 2023

ASSICURATO (Amministratore di Sostegno/Tutore/Curatore Volontario o Familiare)

NOME E COGNOME _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____
RESIDENZA (luogo, indirizzo e CAP) _____

CODICE FISCALE _____
INDIRIZZO E-MAIL _____
RECAPITO TELEFONICO _____

ASSISTITO/BENEFICIARIO (Persona Amministrata o Tutelata: non più di tre beneficiari assicurati)

1- NOME E COGNOME _____
CODICE FISCALE _____
COMUNE DI RESIDENZA _____
2- NOME E COGNOME _____
CODICE FISCALE _____
COMUNE DI RESIDENZA _____
3- NOME E COGNOME _____
CODICE FISCALE _____
COMUNE DI RESIDENZA _____

POLIZZA TUTELA LEGALE – GARANZIE E MASSIMALI

TUTELA LEGALE U.C.A.

E' assicurato il rischio delle spese legali e peritali, per ogni stato, grado e sede, compreso arbitrato, sino alla concorrenza del massimale indicato

	Massimale		Massimale
<i>Spese legali e peritali fase penale</i>	€ 15.000	<i>Fase stragiudiziale e giudiziale</i>	compreso
<i>Spese legali e peritali fase civile</i>	€ 15.000	<i>Fase contrattuale e extracontrattuale</i>	compreso
<i>Avvocato scelto liberamente da Assicurato</i>	compreso	<i>Spese di soccombenza</i>	comprese

POLIZZA TUTELA LEGALE - CONTATTO ASSICURATIVO COLLETTIVO

CONTRAENETE	- AUXILIA OdV – Rete Amministratori di Sostegno Mantova
POLIZZA U.C.A.	- Tutela Legale N. 1001023248
VALIDITA'	- dall' 11 aprile 2023 - all'11 aprile 2024

RICHIESTA

Il sottoscritto _____

ADERISCE

alla **Polizza Tutela Legale** di cui Auxilia OdV è contraente a copertura di rischi connessi all'esercizio della funzione di Amministratore di Sostegno/Tutore/Curatore da me svolta come volontario o familiare,

SI IMPEGNA

a versare in un'unica soluzione anticipata il **premio di € 10,00** (dieci) tramite Bonifico Bancario a favore di AUXILIA OdV - **IBAN N. IT 95 A 05034 11501 0000 0000 3816** precisando nella causale: **POLIZZA TUTELA LEGALE + nome dell'Assicurato (Amministratore di Sostegno-Tutore-Curatore)**

E DICHIARA

di aver preso visione delle condizioni assicurative illustrate nel prospetto; di essere a conoscenza che la validità assicurativa decorre a partire dalle ore 24 del giorno di ricezione del bonifico di pagamento del premio assicurativo di euro 10 sul Conto corrente di Auxilia odv, sino alle ore 24 del giorno di scadenza della polizza collettiva e che, pertanto, il rinnovo annuale della polizza deve essere effettuato entro il mese di marzo di ogni anno.

Data _____

Firma _____

CONSENSO PER LA CONSERVAZIONE E IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali da me forniti sono connessi alle finalità assicurative e verranno conservati e trattati da Auxilia OdV e da UCA Assicurazione Spese Legali e Peritali SPA nel rispetto delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali.

PRESA VISIONE

dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali di UCA Assicurazione Spese Legali e Peritali SPA e di Auxilia OdV – pubblicate sul sito www.auxiliaodv.it

CONSENTO

NON CONSENTO

Al trattamento dei dati personali con **finalità relative all'attività assicurativa e liquidatoria** effettuata dal Titolare (di UCA Assicurazione Spese Legali e Peritali SPA) e dal Contraente (Auxilia OdV)

CONSENTO

NON CONSENTO

Al trattamento dei dati personali per **finalità di profilazione** effettuata dal Titolare (di UCA Assicurazione Spese Legali e Peritali SPA) e dal Contraente (Auxilia OdV).

Data _____

Firma
