

Chorstempel oder -bezeichnung:

FAX: 0471 – 708732

e-mail:

anton.schgaguler.39030@unipolsai.it

An
UNIPOLSAI VERSICHERUNG
Agentur Potenza
A.-Diaz-Strasse 57
39100 BOZEN

Datum: _____

Kontaktadresse des Chores mit Telefonnummer:

ANTRAG ZUR **UNFALLVERSICHERUNG** Nr. **77/101065424** UNIPOLSAI
Verband der Kirchenchöre Südtirols

A) NEUABSCHLUSS (IBAN: IT 16 E 08187 11600 000004042838)

(Deckungsbeginn ist das Datum der Bankeinzahlung (2019) und gilt bis zum 01.06.2020)

Wir ersuchen um Einschluss von _____ Personen (Gesamtanzahl der Chormitglieder) x € 4,50

€ _____

B) ERNEUERUNG (Zeitraum 01.06.2019 – 01.06.2020) (IBAN: IT 16 E 08187 11600 000004042838)

Wir ersuchen um Erneuerung von _____ Personen (Gesamtanzahl der Chormitglieder) x € 4,50

€ _____

Unterschrift: (Obfrau/Obmann)

WICHTIG:

DIESES ANTRAGSFOMULAR **ZUSAMMEN** MIT DER **KOPIE DER BANKÜBERWEISUNG** UND DER **LISTE DER ZU VERSICHERNDEN CHORMITGLIEDER** AN AGENTUR POTENZA – FAXEN oder mailen

NUR NACH ERHALT ALLER DOKUMENTE KANN DIE VERSICHERUNGSLEISTUNG GEWÄHRT WERDEN!

Kontaktperson:

Toni Schgaguler – Tel. 0471/705181 – 366/3319826

Zustimmung zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten

Ich bin im Sinne des Art. 13 der europäischen Datenschutz-Grundverordnung Nr. 679/2016 über die Verwendung meiner persönlichen Daten informiert worden. Ich erlaube, dass meine Daten in den für den Abschluss der Polizza notwendigen Erfordernissen verwendet werden.