



Spett.le
TUTELA
 Cassa di Assistenza
 Complementare e Integrativa
 Via Melchiorre Gioia, 124
 20125 MILANO (MI)

Oggetto: *Richiesta di adesione*
Programma MORTE ED INVALIDITA' PERMANENTE DA INFORTUNIO

Richiediamo l'iscrizione al programma in oggetto con effetto dalle ore del

I nominativi e/o categorie da assicurare ed i relativi capitali sono riportati nell'allegato prospetto.

Restiamo in attesa di conoscere l'ammontare dei contributi, e dell'eventuale quota associativa, dovuti per il periodo sotto specificato:

Dalle ore del alle ore del

Distinti saluti.

(Luogo)

(Data)

Timbro del Richiedente
 e
 Firma del Legale Rappresentante

Estremi richiedente:

Ragione sociale			
Sede in		Via	
Codice Fiscale/Partita IVA			
Telefono		Fax	
Associazione industriale di appartenenza			
Referente		Telefono	
E-mail		Fax	



MOD A/03

**Programma
INFORTUNI PROFESSIONALI
CAPITALI ASSICURATI SUI MULTIPLI DELLE RETRIBUZIONI**

Indicare le categorie da assicurare ed i multipli di retribuzione (es. Dirigenti - capitali come da CCNL - 5 volte caso morte - 6 Volte caso invalidità permanente).

(BARRARE)	CATEGORIA	GARANZIA	MULTIPLO (DA INTENDERSI "FINO A...")	
<input type="checkbox"/>	DIRIGENTI	MORTE		volte la retribuzione annua
		INVALIDITÀ PERMANENTE		volte la retribuzione annua
<input type="checkbox"/>	QUADRI	MORTE		volte la retribuzione annua
		INVALIDITÀ PERMANENTE		volte la retribuzione annua
<input type="checkbox"/>	IMPIEGATI	MORTE		volte la retribuzione annua
		INVALIDITÀ PERMANENTE		volte la retribuzione annua
<input type="checkbox"/>	OPERAI	MORTE		volte la retribuzione annua
		INVALIDITÀ PERMANENTE		volte la retribuzione annua

Indicare il totale delle retribuzioni erogate per categoria nell'ultimo esercizio e la massima retribuzione erogata per singola categoria.

Categoria	Totale retribuzioni ultimo esercizio	Massima retribuzione
DIRIGENTI		
QUADRI		
IMPIEGATI		
OPERAI		

(Luogo) , (Data)



MOD A/07

**Programma
INFORTUNI EXTRA - PROFESSIONALI
CAPITALI ASSICURATI SUI MULTIPLI DELLE RETRIBUZIONI**

Indicare le categorie da assicurare ed i multipli di retribuzione (es. Dirigenti - capitali come da CCNL - 5 volte caso morte - 6 Volte caso invalidità permanente).

(BARRARE)	CATEGORIA	GARANZIA	MULTIPLO (DA INTENDERSI "FINO A...")	
<input type="checkbox"/>	DIRIGENTI	MORTE		volte la retribuzione annua
		INVALIDITÀ PERMANENTE		volte la retribuzione annua
<input type="checkbox"/>	QUADRI	MORTE		volte la retribuzione annua
		INVALIDITÀ PERMANENTE		volte la retribuzione annua
<input type="checkbox"/>	IMPIEGATI	MORTE		volte la retribuzione annua
		INVALIDITÀ PERMANENTE		volte la retribuzione annua
<input type="checkbox"/>	OPERAI	MORTE		volte la retribuzione annua
		INVALIDITÀ PERMANENTE		volte la retribuzione annua

Indicare il totale delle retribuzioni erogate per categoria nell'ultimo esercizio e la massima retribuzione erogata per singola categoria.

Categoria	Totale retribuzioni ultimo esercizio	Massima retribuzione
DIRIGENTI		
QUADRI		
IMPIEGATI		
OPERAI		

,

(Luogo)

(Data)



MOD A/08

Programma
INFORTUNI PROFESSIONALI
ELENCO ASSICURATI A CAPITALI FISSI

- Tabella I°
 Tabella II°

N°	Cognome e Nome	Data di nascita	Qualifica (*)	Capitale Assicurato	
				Morte	Invalidità permanente
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

(*) -: D: Dirigenti - Q: Quadri - I: Impiegati - O: Operai

	,	
--	---	--

(Luogo)

(Data)



MOD A/10

Programma
INFORTUNI EXTRA - PROFESSIONALI
ELENCO ASSICURATI A CAPITALI FISSI

- Tabella I°
 Tabella II°

N°	Cognome e Nome	Data di nascita	Qualifica (*)	Capitale Assicurato	
				Morte	Invalità permanente
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

(*) -: D: Dirigenti - Q: Quadri - I: Impiegati - O: Operai

	,	
--	---	--

(Luogo)

(Data)