



## Domanda di Ammissione

Compila il seguente modulo e invialo all'indirizzo mail [segreteria@unioneagenti.axa.it](mailto:segreteria@unioneagenti.axa.it)

Io sottoscritto/a (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
E-mail (personale) \_\_\_\_\_  
Pec \_\_\_\_\_  
Telefono Cellulare (personale) \_\_\_\_\_

### In qualità di agente:

Persona Fisica  Società  P.IVA \_\_\_\_\_  
Agenzia Codice \_\_\_\_\_ Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
E mail (agenzia) \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Telefono Cellulare (personale) \_\_\_\_\_

### Coagenti Delegati all'attività assicurativa (iscritti in sezione A del Rui)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Via della Moscova 38  
20121 – Milano  
Segreteria Operativa  
Telefono: 02.45414020 - 393.8621703  
Indirizzo mail: [segreteria@unioneagenti.axa.it](mailto:segreteria@unioneagenti.axa.it)  
Indirizzo PEC: [unioneagenti.axa@assipec.net](mailto:unioneagenti.axa@assipec.net)



**In qualità di agente:**

Persona Fisica  Società  P.IVA \_\_\_\_\_

Agenzia Codice \_\_\_\_\_ Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

E mail (agenzia) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Telefono Cellulare (personale) \_\_\_\_\_

**Coagenti Delegati all'attività assicurativa (iscritti in sezione A del Rui)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**In qualità di agente:**

Persona Fisica  Società  P.IVA \_\_\_\_\_

Agenzia Codice \_\_\_\_\_ Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

E mail (agenzia) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Telefono Cellulare (personale) \_\_\_\_\_

**Coagenti Delegati all'attività assicurativa (iscritti in sezione A del Rui)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Via della Moscova 38

20121 – Milano

Segreteria Operativa

Telefono: 02.45414020 - 393.8621703

Indirizzo mail: [segreteria@unioneagenti.axa.it](mailto:segreteria@unioneagenti.axa.it)

Indirizzo PEC: [unioneagenti.axa@assipec.net](mailto:unioneagenti.axa@assipec.net)



## CHIEDE

Di essere ammesso all'**UNIONE AGENTI AXA** dichiarando di aver preso visione della Bozza dello Statuto del costituendo Gruppo Agenti UAA disponibile sul sito [www.unioneagenti.axa.it](http://www.unioneagenti.axa.it) che condivide ed approva senza riserve.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.10 della Legge 675/1996, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti a cui l'Associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Si allega copia di avvenuto bonifico bancario effettuato al seguente istituto bancario:

**UNIONE AGENTI AXA**  
**IBAN - IT93 R056 9601 6120 0001 0224 X96**

**CAUSALE: ISCRIZIONE + CODICE DI AGENZIA**

come pagamento della quota associativa dell'anno in corso di € 150,00

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



### **Allegato 1 Copertura Assicurativa**

L'Unione Agenti Axa dà la possibilità di usufruire della copertura della polizza Rc Professionale stipulata con AIG EUROPE LIMITED

Ti invitiamo a indicare di seguito una delle due opzioni:

**Dichiaro di volere aderire alla Polizza Rc Professionale Polizza Rc Professionale \***

**Dichiaro di essere già in possesso della Polizza Rc Professionale e di non voler aderire**

Aderendo alla polizza Rc professionale puoi richiedere l'estensione infedeltà per i Broker ratificati dalla Compagnia AXA, contatta la segreteria per ricevere il modulo da compilare.

Se possiedi dei mandati diversi da AXA dovrai richiedere l'estensione RC agli altri mandati, contatta la segreteria per ricevere il modulo da compilare.

\*n.b Decorrenza polizza Rc Professionale ore 24:00 della data di ricezione del bonifico, scadenza 31/12/2019

\*Ti informiamo che la copertura della polizza di Tutela Legale, in caso di adesione, decorre dalle ore 24 della data di ricezione del bonifico e scade il 31/12/2019

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_