

(7) Contraente
Indicare "C" se contraente è l'azienda, indicare "A" se contraente è lo stesso assicurato.

(1-2) I capitali vanno espressi in euro e per intero

(3) Il capitale per Invalidità Permanente da malattia non può superare € 1.000.000,00 né essere superiore al capitale assicurato per l'Invalidità Permanente da infortunio.

(4)

Spese Mediche Somma assicurata	Premio
€ 5.000,00	€ 0,00
€ 10.000,00	€ 25,00
€ 15.000,00	€ 50,00
€ 20.000,00	€ 75,00
€ 25.000,00	€ 100,00

(5)

Diaria	Premio
€ 50,00	€ 125,00
€ 100,00	€ 250,00

FORMA DI PAGAMENTO:

bonifico bancario ad **HOWDEN SPA - c/o MONTE DEI PASCHI DI SIENA**

IBAN: IT53V0103001662000061216113 – BIC/SWIFT: PASCITM1646

Importo di €

Si allega: Copia Ordine di bonifico

Informativa privacy

I dati personali sopra riportati vengono trattati da Howden spa ai fini di dare esecuzione alla richiesta contrattuale dell'interessato, in conformità all'allegata informativa privacy.