

SCHEDA DI ADESIONE

GRUPPO NAZIONALE AGENTI ALLIANZ SUBALPINA
FONDO DI SOLIDARIETA'

Io sottoscritto

Agente in

codice Agenzia

chiedo l'iscrizione al Gruppo Nazionale Agenti ALLIANZ Subalpina e adesione al relativo Fondo di Solidarietà; allo scopo autorizzo l'ufficio preposto della Direzione della Compagnia in forma permanente all'addebito delle rispettive Quote (€ 350,00 Gruppo Nazionale Agenti - € 155,00 Fondo di Solidarietà).

Codice Fiscale: _____

Timbro e firma