

N.B. Il contributo sindacale è deducibile dai costi d'impresa

**AI
Sindacato Nazionale
Agenti di Assicurazione
Via Lanzone, 2
20123 MILANO
Fax 02/867878**

Oggetto: Domanda d'iscrizione

da compilare in stampatello e ritornare firmata, all'indirizzo sopra indicato

**DATI
ANAGRAFICI**

Il sottoscritto _____

Codice fiscale n.

nato il _____ a _____ prov. _____

e residente a: C.A.P. LOCALITÀ PROVINCIA

**PROSPETTO
DATI**

Via _____ N. _____

tel. _____ / _____ numero _____ cell. _____
prefisso

e-mail personale _____ pec _____

**DA COMPILARE SOLO SE IN POSSESSO DI MANDATO AGENZIALE
ISCRITTO ALLA SEZ. A DEL RUI - OPERATIVO**

N. iscrizione RUI dal _____ / _____ / _____
GIORNO MESE ANNO

Sede agenzia: C.A.P. LOCALITÀ PROVINCIA

Via _____ N. _____ tel. _____ / _____ numero _____ fax _____ / _____ numero _____
prefisso

cell. _____ e-mail agenzia _____

per mandato ai sensi dell'Accordo Nazionale Imprese/Agenti 10 ottobre 1951 e successive modifiche
della Compagnia/e di Assicurazione _____

chiede di essere ammesso quale iscritto al Sindacato e si obbliga ad accettare le norme stabilite dallo Statuto.

Dichiara altresì di avere n. dipendenti, inquadrati a norma del Contratto Collettivo Nazionale
di Lavoro 25 maggio 1954 e successive modifiche.

DA COMPILARE SOLO NEI SEGUENTI CASI:

- ISCRITTO ALLA SEZ. A DEL RUI NON OPERATIVO
- ALLA SEZ. E DEL RUI MA PROVENIENTE PER CANCELLAZIONE E TRASFERIMENTO DALLA SEZ. A - NON OPERATIVO
- NON ISCRITTO AL RUI, MA GIÀ ISCRITTO ALL'ALBO NAZIONALE AGENTI ALLA DATA DEL 31.12.2006.



