

**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. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
prefisso / numero

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

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

N. iscrizione RUI  dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
GIORNO MESE ANNO

N. iscrizione precedente Albo Agenti  dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
GIORNO MESE ANNO

Sede agenzia:  C.A.P.  LOCALITÀ  PROVINCIA

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail agenzia \_\_\_\_\_

per mandato ai sensi dell'Accordo Nazionale Imprese/Agenti 10 ottobre 1951 e successive modifiche

della Compagnia di Assicurazione \_\_\_\_\_

con inizio del mandato dal \_\_\_\_\_

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.



