

AIFM
Associazione Italiana di Fisica Medica
SCHEDA DI PRIMA SOTTOSCRIZIONE DELLA POLIZZA ASSICURATIVA

Luogo e data di sottoscrizione:		ANNO 2010
Il sottoscritto		
(Cognome)		(Nome)
Indirizzo al quale desidera ricevere la corrispondenza compresa l'eventuale polizza assicurativa (Via/Piazza e numero civico) (nota 1):		
(CAP) (nota 1):	(Città) (nota 1):	
(Telefono) (nota 1):	(Fax) (nota 1):	
(E-mail personale) (nota 1):		
Già regolarmente iscritto alla Aifm per il 2010 in qualità di:		
Socio Ordinario <input type="checkbox"/> data di nascita (nota 2):		
Socio Juniores <input type="checkbox"/> data di nascita (nota 2):		
Sottoscrive la seguente combinazione assicurativa (nota 3):		
A (€300,00) <input type="checkbox"/> B (€400,00) <input type="checkbox"/> C (€480,00) <input type="checkbox"/> D (€560,00) <input type="checkbox"/> E (€750,00) <input type="checkbox"/>		
Pagamento eseguito via:	PayPal <input type="checkbox"/>	bonifico <input type="checkbox"/> (nota 4) posta <input type="checkbox"/> (nota 4) segretario <input type="checkbox"/>
Data del pagamento:	Importo totale del pagamento: €	
Dichiara di conoscere le caratteristiche della Assicurazione professionale.		
<p>Ai sensi della norme vigenti sulla privacy autorizza l'AIFM alla trasmissione dei dati personali alla Compagnia "Milano Assicurazioni".</p> <p>I dati in comunicati all'Associazione sono depositati presso la Segreteria Aifm c/o Villa Cagnola, Via Cagnola, 19 - 21045 Gazzada - Varese.</p> <p>Firma del Richiedente:</p>		

Note:

1. Questi dati devono essere gli stessi indicati nella registrazione on line.
2. L'indicazione della data di nascita è obbligatoria.
3. Vedere i dettagli nella pagina iscrizioni del sito internet www.aifm.it
4. Inviare la copia della ricevuta del versamento, unitamente alla scheda di iscrizione.

Le modalità di versamento sono riportate sul sito www.aifm.it

LA SCHEDA DI ISCRIZIONE, COMPIATA IN OGNI SUA PARTE, DEVE ESSERE INVIATA, UNITAMENTE ALLA COPIA DELLA RICEVUTA DI VERSAMENTO, (PER I SOLI PAGAMENTI EFFETTUATI CON BOLLETTINO POSTALE O CON BONIFICO BANCARIO), ALLA SEGRETERIA AIFM AL NUMERO DI

FAX: +39 0332 359905

PER I PAGAMENTI ON LINE EFFETTUATI CON BANCA SELLA, DAL SITO www.aifm.it O DIRETTAMENTE AL SEGRETARIO AIFM, INVIARE SOLO LA PRESENTE SCHEDA COMPIATA IN OGNI SUA PARTE.