

***Polizze-convenzioni ad adesione facoltativa  
dell'Università degli Studi del Piemonte Orientale "A. Avogadro***

**MODULO DI ADESIONE**

*(da trasmettere via email a [maria.villa@gsapri.it](mailto:maria.villa@gsapri.it) )*

Si trasmette all'attenzione di GBSAPRI S.p.A. copia del bonifico bancario, della modulistica contrattuale relativa al trattamento dei dati ai fini della privacy, l'allegato 3 e 4 e il questionario sull'adeguatezza<sup>1</sup> per l'adesione alle polizze-convenzioni da parte di:

Cognome.....

Nome.....

Residenza.....

Codice Fiscale.....

Riferimento telefonico.....

Indirizzo e-mail.....

ai fini della copertura *(barrare la/e casella/e corrispondente/i):*

- Infortuni
- Responsabilità civile

e delle seguenti estensioni *(barrare la/e casella/e corrispondente/i):*

---

<sup>1</sup>In allegato al presente modulo, devono essere trasmessi:  
- *la copia della contabile del bonifico bancario*

Rischio *in itinere*

Rischio HIV ed epatite (*solo se attivata la copertura Infortuni*)

per la durata di (*barrare la casella corrispondente*):

6 mesi

12 mesi

in qualità di: .....

presso: .....

Firma

.....