



NURSIND
SEGRETERIE PROVINCIALI
PESCARA-L'AQUILA
Cell. 320 / 3134105 – 333 / 4125508
FAX 085-9943084
pescara@pec.nursind.it – pescara@nursind.it
aquila@pec.nursind.it - aquila@nursind.it
www.nursind.it – www.nursindpescara.org

**CONFEDERAZIONE
GENERALE
UNITARIA
CGU – CISAL**

Pescara li 27.04.14

GENTILE ISCRITTO / GENTILE INFERMIERE

**OGGETTO: CONVENZIONE WILLIS - NURSIND (Costo 42 Euro)
ASSICURAZIONE PROFESSIONALE 2014**

LA SCRIVENTE O.S. NURSIND HA IL PIACERE DI COMUNICARE LA CONVENZIONE ASSICURATIVA RAGGIUNTA TRA IL BROKER ASSICURATIVO WILLIS ITALIA SPA E NURSIND.

LA POLIZZA PROFESSIONALE WILLIS VIENE OFFERTA AGLI ISCRITTI NURSIND AL SOLO COSTO DI 42 EURO ANNUI.

Il sistema di protezione comprende:

- 1) una polizza "Responsabilità Civile Professionale". con le seguenti principali caratteristiche:
 - Garanzia di Responsabilità Civile prestata nella forma Claims Made;
 - Massimale Euro **2.000.000** per sinistro, per anno e per assicurato;
 - **Retroattività di 3 anni**;
 - Garanzia postuma automaticamente inclusa per 12 mesi, trascorsi i quali è acquistabile un ulteriore periodo di garanzia di 48 mesi;
- 2) una polizza "Tutela Giudiziaria"
 - Massimale Euro 5.000 per sinistro, per anno e per assicurato;
- 3) **continuità' di copertura assicurativa pagamento entro il 30.5.14**, per ricevere informazioni sulle modalità di adesione alla Convenzione in scadenza al 30/04/2014 contattare il numero verde **800 637 709** **linc.:** <https://clientportal.willis.it/Nursind/>

La Willis offre ai propri assicurati: 1) un servizio innovativo a sostegno delle spese odontoiatriche per tutta la famiglia con sconti fino al 50%; 2) l'accesso gratuito al nuovissimo comparatore Willis per un risparmio sulle polizze auto dell'intera famiglia.

Le istruzioni necessarie per effettuare una richiesta di adesione lo troverai **entro la prima metà di maggio 2014** sul sito : <https://clientportal.willis.it/Nursind/> .

Per chi non è assicurato e vuole farlo, deve **compilare il modulo d'adesione** e spedire secondo le modalità riportate sul sito.

Per chi era già assicurato, riceverà a casa un ulteriore modulo con l'indicazione del numero di adesione alla polizza da inserire nella causale per effettuare il bonifico, **dovrà compilare ex-novo la polizza di adesione.**

Per godere dei benefici della convenzione occorre essere iscritti al Nursind. **Per Aderire alla POLIZZA ed iscriverti al NurSind, compila i moduli d'adesione scaricabili** dai seguenti siti internet : www.nursind.it – www.nursindpescara.org ,o Contattando i rappresentanti Sindacali ai numeri citati .

NURSIND ASSICURA LA TUA PROFESSIONALITA'

Il Segretario Provinciale
Nursind l'Aquila
Santilli Antonio

Il Segretario Provinciale
Nursind Pescara
Argentini Antonio



NURSIND
SEGRETERIE PROVINCIALI
PESCARA-L'AQUILA
Cell. 320 / 3134105 – 333 / 4125508
FAX 085-9943084
pescara@pec.nursind.it – pescara@nursind.it
aquila@pec.nursind.it - aquila@nursind.it
www.nursind.it – www.nursindpescara.org

**CONFEDERAZIONE
GENERALE
UNITARIA
CGU – CISAL**

Pescara li 27.04.14

DATI ANAGRAFICI POLIZZA WILLIS -- NURSIND

<https://clientportal.willis.it/Nursind/>

CODICE FISCALE _____

CODICE CLIENTE _____

COGNOME -- NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA _____

ENTE DI APPARTENENZA _____

PROFESSIONE _____

COLLEGIO IPASVI DI _____ N° ISCRIZIONE _____

RECAPITO TELEFONICO _____

NUMERO CELLULARE _____

SEGRETERIA NURSIND DI _____ n°Iscriz. _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA _____

PASSWORD per registrarsi _____

(La password deve essere lunga da 7 a 20 caratteri e deve contenere almeno un carattere maiuscolo, un carattere minuscolo e un numero da 0 a 9)

I documenti della polizza le saranno inviati via email.

Se desidera ricevere i documenti della polizza anche in formato cartaceo la invitiamo a contattare il nostro numero verde 800 637 709.

ATTENZIONE: La modalità di invio dei documenti può essere modificata esclusivamente contattando il Customer Care al numero verde 800 637 709

ATTENZIONE: La modifica dei propri dati personali sarà possibile esclusivamente contattando il Customer Care al numero verde 800 637 709

Autorizzo Il Trattamento Dei Dati Personali In Base Alla Normativa N° 196 Del 30 / 06 / 2003.

DATA _____ FIRMA: _____

ALLEGARE FOTOCOPIA CODICE FISCALE + CARTA D'IDENTITA'

NURSIND PESCARA – Via R. Staccioli 1/a – Manoppello (pe) cap 65024

pescara@nursind.it - www.nursind.it - fax 085.9943084 - cell.320.3134105-- 333.4125508

pagina _____ di _____