



Federazione Autonoma Bancari Italiani
Sindacato Autonomo Bancari di Lecco e Provincia
Via Rivolta, 11 - 23900 LECCO
e-mail: sab.lc@fabi.it
Tel. 0341-363174
sito web: www.fabilecco.it

ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO DEL PREMIO DI POLIZZA – MODALITA' ON LINE (scelta consigliata)

1. Cliccare sul link
<https://www.areabroker.it/convenzioni/fabi/>
2. Selezionare **RICHIEDI LA TUA POLIZZA ONLINE**
3. Selezionare **FABI LECCO**
4. Inserire il codice **SB4LC2QF1**
5. Cliccare su **Verifica**
6. Inserire i dati per la registrazione: **Nome, Cognome email**
7. Cliccare su **Invia** (Ti verrà inviata una mail di conferma all'indirizzo mail che avrà indicato precedentemente)
8. Aprire la mail ricevuta e **cliccare sul link di conferma presente nella mail** (Verrà indirizzato alla pagina di scelta polizza e opzione con relativo inserimento dati)
9. Selezionare la **polizza richiesta**, una **opzione** ed un **periodo di copertura** (per tutto l'anno 2022 selezionare gennaio-dicembre)
10. Inserire i **dati richiesti**
10. Cliccare su **Invia** (Ti verrà inviata una mail di conferma all'indirizzo mail che avrà indicato precedentemente)
11. Alla fine del processo riceverai **indicazioni per il pagamento** e potrai **caricare la ricevuta del bonifico a saldo polizza** utilizzando sempre lo stesso link di collegamento al sito Areabroker ricevuto via mail

ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO DEL PREMIO DI POLIZZA – MODALITA' CARTACEA A MEZZO MAIL (da utilizzare se impossibilitati a fare adesione on-line)

- In allegato trovi due modelli. Scegli il modulo adatto alla tua esigenza: se svolgi anche mansioni di cassa e vuoi assicurarti per eventuali ammanchi utilizza il modulo "R.C. CASSIERE + R.C. PROFESSIONALE INTEGRATA DEL BANCARIO", altrimenti utilizza il modulo "R.C. PROFESSIONALE". Valuta l'opzione che preferisci
- Effettua l'accredito del premio a mezzo bonifico bancario, sul seguente c/c:
Banca: Credito di Romagna Solution Bank in Bologna
IBAN: **IT 84 M 03273 02400 000600103343**

Beneficiario: **AREA BROKER & QZ S.P.A.**

Valuta beneficiario: giorno da cui inizia la copertura assicurativa (la copertura parte dalle ore 24 del 31.12.2021 o dal giorno dell'anno 2022 se fatto dopo il 31.12.2021); **Causale:** indicare, **COGNOME_ NOME FABI LECCO PROFESSIONALE** oppure **COGNOME_ NOME FABI LECCO CASSIERI/INTEGRATA**

NOTA: L'INDICAZIONE DELLA CAUSALE È OBBLIGATORIA

La polizza "R.C. CASSIERE + R.C. PROFESSIONALE INTEGRATA DEL BANCARIO" o "R.C. PROFESSIONALE" viene proposta per la durata di 12 mesi dal 31.12.2021 al 31.12.2022.

A partire dal 1.2.2022 sarà possibile sottoscrivere la polizza per i mesi residui sino al 31/12/2022 (ad esempio se il 10/3/2022 si effettua l'adesione alla polizza tramite il sito, in automatico verranno proposti 10 mesi di durata, qualora si utilizzasse il modello cartaceo occorre calcolare i dodicesimi di anno mancanti al 31/12/2022 comprensivi del mese in corso.

- Fai pervenire subito, al più tardi entro il giorno successivo per email

OGGETTO MAIL OBBLIGATORIO: ADESIONE POLIZZA FABI LECCO

- ***copia della contabile del bonifico effettuato***

- ***copia della scheda di adesione compilata e firmata***

ad Area Broker & Qz SpA mail bologna@areabroker.it

e per conoscenza a FABI Lecco mail sab.lc@fabi.it