

Sottoscrizione di certificati di quote sociali



MUTUELLE VAUDOISE,
Société Coopérative
Place de Milan, CP 120, CH-1001 Losanna
T 0800 811 911, F 021 618 85 16

Cognome e nome _____

Professione _____

Via _____

NPA/Luogo _____ Cantone _____

Data di nascita _____

Nazionalità _____

Se straniero (permesso A,B,C) _____

Si prega di contrassegnare con una croce la voce che fa al caso suo.

Titolare di una o più polizze assicurative presso

VAUDOISE GENERALE
Compagnia di Assicurazioni Polizza N° _____
e/o

VAUDOISE VITA
Compagnia di Assicurazioni Polizza N° _____

Desidero diventare/Sono già socio della MUTUELLE VAUDOISE,
Società Cooperativa e desidero sottoscrivere

_____ Certificato/i quota/e nominativo/i da CHF 100.-
Si invita a scrivere la cifra in lettere

Per un importo totale di CHF

_____ (più l'imposta federale di bollo dell' 1%)

Sottoscrizione di 10 (dieci) certificati di quote per socio al massimo.

Desidero il pagamento dell'interesse annuo sul

conto postale N° CCP

oppure

conto bancario N° IBAN

Banca: _____

Succursale: _____

Data _____ Firma _____

Si prega d'invviare il presente modulo di sottoscrizione a:

MUTUELLE VAUDOISE
Société Coopérative
Servizio certificati di quote sociali
Casella postale 120
CH-1001 Losanna

In anticipo grazie.