

Ns. Rif. :

SPETT.LE  
NET INSURANCE SPA  
VIA GIUOCHI ISTMICI, 40  
00135 ROMA

PROSPETTO DEI DATI RELATIVI ALLA ASSICURAZIONE SULLA VITA E DEI RISCHI DIVERSI DI IMPIEGO  
CONNESSA ALLA CESSIONE DEL QUINTO DELLO STIPENDIO

NUMERO RATE	DECORRENZA	ULT. SCADENZA	IMPORTO RATA	CAPITALE ASSICURATO	TAN
-------------	------------	---------------	--------------	---------------------	-----

CLIENTE/COD. FISCALE :

N. TELEFONO :

NATO A /IL: :

DATA ASSUNZIONE: : ANNI DI SERVIZIO (aa.mm):

DOC. D'IDENTITA' / RILASC :

N. DOC/DATA/SCADENZA :

IMP. STIPENDIO NETTO/ TFR :

IMP. MASSIMO RATA :

TIPO AMMINISTRAZIONE :

AMMINISTRAZIONE :

INDIRIZZO/LOCALITA' :

COD. FISCALE /P.IVA :

CAP. SOCIALE / N. DIPENDENTI :

CONTRAENTE :

BENEFICIARIO :

	VITA	IMPIEGO	CREDITO
--	------	---------	---------

PREMIO

DIRITTI

TASSE

TOTALE

Si estingue :

Non Si estingue :