

Allegato HR WEB Ticket:

Spett.le Uni.C.A.- UniCredit Cassa Assistenza
All'attenzione di ES-SSC per Uni.C.A.
Via M. d'Aviano 5 - 20131 MILANO

Il sottoscritto (Cognome e Nome), Titolare per il periodo 2014-2015 di polizza (Base, Standard, Plus, Extra...), preso atto della comunicazione del, e delle comunicazioni in tema di adesione del 20.1.2014, pubblicate sul Sito Internet dell'Associazione, chiede per il biennio 2014-2015 l'inclusione in copertura del familiare (Cognome e Nome), già assicurato nel 2013, come:

- fiscalmente a carico (crocesegnare se fiscalmente a carico)
- non fiscalmente a carico (crocesegnare se fiscalmente non a carico)

ed autorizza il prelievo sul proprio cedolino stipendi del rimborso spese previsto, oltre all'eventuale quota di adesione se richiesta inclusione di familiare fiscalmente non a carico.

Luogo e data:

Firma: