

## Diventare un consulente assicurativo professionista

### Modulo di iscrizione

(da inviare al n. fax 06.233 233 846 o ad [info@insurancelab.it](mailto:info@insurancelab.it))

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. Ufficio / Casa \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Tel. Mobile \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Intestatario della ricevuta (se diverso dall'iscritto): \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare al corso in aula “**Diventare un consulente assicurativo professionista**” di Milano del **27 e 28 Ottobre 2010** che si terrà presso lo Starhotel Splendido – Viale Andrea Doria, 4 e di impegnarsi a versare la quota di partecipazione di € 780 (esente IVA) entro 4 giorni dall'invio del presente modulo di iscrizione.

N.B. La quota è scontata del 10% (€ 702) in caso di iscrizione contemporanea di 2 o più allievi (sconto per il solo allievo segnalatore).

La partecipazione è gratuita per colui che contribuisce all'iscrizione di un minimo di 10 partecipanti.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Modalità di iscrizione

- ✓ Il modulo di iscrizione compilato e firmato deve pervenire via fax **entro il 17 Ottobre 2010** al numero 06.233 233 846 o, via e-mail, all'indirizzo: [info@insurancelab.it](mailto:info@insurancelab.it)
- ✓ Il numero minimo di partecipanti è 15.  
Le eventuali disdette dovranno pervenire per iscritto entro la data sopraindicata.  
In caso di annullamento o disdetta la quota di iscrizione sarà interamente restituita.
- ✓ La quota di partecipazione è di € 780 (esente IVA) da versare entro 24 ore dall'invio del presente modulo di iscrizione.  
Il pagamento deve essere effettuato tramite **bonifico bancario** a favore di:  
**INSURANCE LAB - IBAN IT05S0316501600000110481370 - IWBANK S.p.A.**

### Nota sul trattamento dei dati da sottoscrivere

Ai sensi dell'art. 13 del D.L.gs. 196/2003, si informa il partecipante al corso che:

- a) i suoi dati personali verranno trattati anche mediante elaborazione informatica, per le finalità relative alla sua partecipazione al corso e per eventuali successive comunicazioni da parte di Insurance Lab in merito a nuove iniziative;
- b) il conferimento dei dati è facoltativo ma l'eventuale rifiuto di comunicarli comporterà l'impossibilità di organizzare la sua partecipazione al corso;
- c) i dati saranno comunicati ai soggetti incaricati della loro gestione per conseguimento delle finalità di cui al punto a) ed a quelli ai quali sia dovuto per obblighi di legge o contrattuali;
- d) egli ha diritto di chiedere in qualsiasi momento la cancellazione, trasformazione, aggiornamento, rettifica o integrazione dei dati o di opporsi al trattamento degli stessi;
- e) titolare del trattamento dei dati è Insurance Lab, Via dei Querceti, 25 - 00184 Roma.