

Adesione per tutti

senza limite d'età
senza domande sulla salute

(Affiliation comme membre passif)

Duett mi è stata raccomandata da:

valevole dal

(in ogni caso per il 1° del mese)

Duett

1 2 3

	M	F	Data di nascita	
Cognome/ Nome	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Cognome/ Nome	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Cognome/ Nome	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Cognome/ Nome	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Cognome/ Nome	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

	1	2	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Via	<input type="text"/>	NAP / Località	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Telefono	<input type="text"/>
LAMal	<input type="text"/>	LCA	<input type="text"/>

Quote associative (CHF / mese)	Duett	1	2	3
Bambini fino ai 18 anni		11.00	16.00	21.00
Adulti da 19 anni in poi		17.50	22.50	27.50

Coordinate di pagamento

IBAN

Contributo LSV+ Debit Direct Ordine permanente Fattura (Fatturazione minima: CHF 60.00 / mese)
 2% sconto annuale semestrale trimestrale bimestrale mensile

Il/la sottoscritto/a riconosce gli statuti asisa (le nostre prestazioni vengono erogate senza diritto legale).

I vostri dati personali, che mettete a nostra disposizione, saranno trattati in modo confidenziale. Vengono da noi memorizzati ed elaborati nell'ambito del processo di creazione del contatto.

Utilizziamo i vostri dati solo per i nostri scopi per la corretta elaborazione durante il periodo di adesione e per potervi inviare esclusivamente le nostre interessanti offerte. I vostri dati personali non saranno trasmessi a terzi. Modifiche e cambiamenti della legge possono influenzare le condizioni di tutela dei dati. Le aggiorneremo di conseguenza e vi informeremo in forma appropriata.

Luogo / Data Firma

Come procedere: Riempire il formulario – stamparlo – firmare – inviare per posta gratuita – in busta di risposta



Duett
Un servizio dell' **asisa**

Mittente:

.....

.....

.....

.....

.....

asisa
Lägerstrasse 23
8600 Dübendorf



GAS/ECR/ICR

nicht frankieren
ne pas affranchir
non affrancare
50150588
000001

B

DIE POST 

