

# ATTO DI VARIAZIONE

AGENZIA <b>Bologna Direzione</b>	COD. AG. <b>4083</b>	COD. SUBAG. <b>327</b>	RAMO <b>194</b>	POLIZZA NUMERO <b>40013219</b>	ARCHIVIO <b>82056</b>	N.VARIAZ. <b>3</b>
CONTRAENTE/ASSICURATO <b>G.A.A.T. Gruppo Agenti di Assicurazione</b> Piano G.I. Iscritti G.A.A.T.		INDIRIZZO <b>Via Don Minzoni, 2</b>		C.A.P. <b>10121</b>	LOCALITÀ <b>Torino</b>	
EFFETTO VARIAZIONE <b>30/06/2016</b>	SCADENZA POLIZZA <b>30/06/2017</b>	1A QUIETANZA DA EMETTERE <b>30/06/2017</b>	FRAZIONAMENTO <b>1</b>	Periodo <b>Annuale</b>		DATA EMISSIONE APPENDICE <b>21/06/2016</b>
PREMI						
ANNUO .....	NETTO	TASSABILE	TOTALE			
RATA CONTANTE.....	NETTO	ACCESSORI	TASSABILE	TASSE	TOTALE	
			Senza spese			
RATE SUCCESSIVE....	NETTO	ACCESSORI	TASSABILE	TASSE	TOTALE	
			Come in corso			

CON IL PRESENTE ATTO DI VARIAZIONE SI PRENDE ATTO TRA LE PARTI CHE:

A far data 30/06/2016,

- L'art. 3.5 viene modificato come segue:

## 0.1. MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI

a) Prestazioni in strutture sanitarie private o pubbliche convenzionate con la Società ed effettuate da medici convenzionati.  
In questo caso le spese relative ai servizi erogati vengono liquidate direttamente dalla Società alle strutture sanitarie convenzionate senza applicazione di alcuno scoperto o franchigia, ad eccezione di:

punto "Ricovero in istituto di cura a seguito di malattia e infortunio":

- "Pre ricovero";
- "Assistenza infermieristica privata individuale";

punto "Trasporto sanitario";

punto "Rimpatrio della salma"

che vengono rimborsate all'Assicurato nei limiti previsti ai punti indicati.

Rimane inteso che i grandi interventi di cui all'allegato, saranno in copertura anche se eseguiti/effettuati con tecniche/procedure/vie operatorie diverse o aggiornate rispetto a quelle eventualmente riportate nell'allegato stesso.

b) Prestazioni in strutture sanitarie private o pubbliche non convenzionate con la Società.

In questo caso le spese relative alle prestazioni effettuate vengono rimborsate all'Assicurato senza applicazione di alcuno scoperto o franchigia.

Fatta eccezione per le garanzie:

- "Accompagnatore";

punto "Trasporto sanitario";

che vengono rimborsate all'Assicurato nei limiti previsti ai punti indicati.

Rimane inteso che i grandi interventi di cui all'allegato, saranno in copertura anche se eseguiti/effettuati con tecniche/procedure/vie operatorie diverse o aggiornate rispetto a quelle eventualmente riportate nell'allegato stesso.

c) Prestazioni nel Servizio Sanitario Nazionale

Nel caso di ricovero in strutture del Servizio Sanitario Nazionale o da esso accreditate in forma di assistenza diretta, e quindi con costo a completo carico del S.S.N., verrà attivata la garanzia prevista al punto "Indennità Sostitutiva".

Qualora l'Assicurato sostenga durante il ricovero delle spese per trattamento alberghiero o per ticket sanitari, la Società rimborserà integralmente quanto anticipato dall'Assicurato nei limiti previsti nei diversi punti; in questo caso non verrà corrisposta l'indennità sostitutiva. Qualora il ricovero avvenga in regime di libera professione intramuraria con relativo onere a carico dell'Assicurato, le spese sostenute verranno rimborsate secondo quanto indicato "Prestazioni in strutture sanitarie private o pubbliche convenzionate con la Società ed effettuate da medici convenzionati" o "Prestazioni in strutture sanitarie private o pubbliche non convenzionate con la Società".

Rimane inteso che i grandi interventi di cui all'allegato, saranno in copertura anche se eseguiti/effettuati con tecniche/procedure/vie operatorie diverse o aggiornate rispetto a quelle eventualmente riportate nell'allegato stesso.

- All'allegato 1 "Elenco grandi interventi chirurgici" viene inserita la seguente precisazione:

L'assicurazione è operante esclusivamente per i Grandi interventi chirurgici sotto elencati.

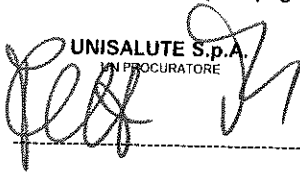
Rimane inteso che i grandi interventi qui di seguito riportati saranno in copertura anche se eseguiti/effettuati con tecniche/procedure/vie operatorie diverse o aggiornate rispetto a quelle eventualmente qui di seguito riportate.

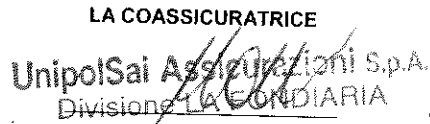
**Si ricorda che tali modifiche operative dal prossimo rinnovo dovranno essere portate a conoscenza dei singoli beneficiari di polizza a cura del contraente.**

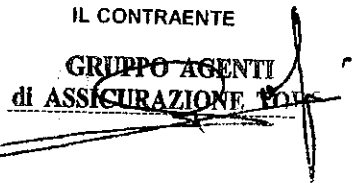
**FERMO IL RESTO**

**IL PRESENTE ATTO DI VARIAZIONE:**

- fa parte integrante della polizza suindicata
- ha effetto mediante l'anticipato pagamento del premio di rata contante

UNISALUTE S.p.A.  
IN PROCURATORE  


LA COASSICURATRICE  
UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Divisione LA FONDARIA  


IL CONTRAENTE  
GRUPPO AGENTI  
di ASSICURAZIONE POL  


IL PAGAMENTO DEL PREMIO DI RATA CONTANTE È STATO EFFETTUATO IL

L'INCARICATO \_\_\_\_\_