

# 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>40013222</b>	ARCHIVIO <b>82059</b>	N.VARIAZ. <b>4</b>
-------------------------------------	-------------------------	---------------------------	--------------------	-----------------------------------	--------------------------	-----------------------

CONTRAENTE/ASSICURATO <b>G.A.A.T. Gruppo Agenti di Assicurazione Piano Facoltativo Soci Onorari</b>	INDIRIZZO <b>Via Don Minzoni, 2</b>	C.A.P. <b>10121</b>	LOCALITÀ <b>Torino</b>
--	--	------------------------	---------------------------

EFFETTO VARIAZIONE <b>01/10/2016</b>	SCADENZA POLIZZA <b>30/06/2017</b>	1A QUIETANZA DA EMETTERE <b>30/06/2017</b>	FRAZIONAMENTO <b>1</b>	<b>Annuale</b>	DATA EMISSIONE APPENDICE <b>13/10/2016</b>
---	---------------------------------------	---	---------------------------	----------------	---

PREMI	NETTO	TASSABILE	TOTALE		
ANNUO .....					
	NETTO	ACCESSORI	TASSABILE	TASSE	TOTALE
RATA CONTANTE....			Senza spese		
	NETTO	ACCESSORI	TASSABILE	TASSE	TOTALE
RATE SUCCESSIVE....			Come in corso		

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

Con effetto retroattivo, a far data 30/06/2015, il codice identificativo della coassicuratrice viene corretto come segue:

Coassicuratrici	Cod.	Quota
Unisalute Delegat.	342	70%
UnipolSai Ass.- Div. Fondiaria	083	30%

Si ricorda che tali modifiche 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.  
UNIPOL SAIA ASSICURAZIONI S.p.A.  
UNIPOL SAIA ASSICURAZIONI S.p.A.  
UNIPOL SAIA ASSICURAZIONI S.p.A.

LA COASSICURATRICE

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

IL CONTRAENTE

IL PAGAMENTO DEL PREMIO DI RATA CONTANTE È STATO EFFETTUATO IL

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