

4 004 00002 00000082057

ATTO DI VARIAZIONE

N.Polizza 4/4083/194/40013220  
Agenzia BOLOGNA

Cod. Sub. 327

N.Appendice 2  
Pag. 1 di 1

Contraente  
G.A.A.T.

Codice Fiscale  
97518180019

-----  
effetto variazione 01.04.2016

-----  
scadenza polizza 30.06.2016

-----  
Frazionamento premio: ANNUALE

Tacito rinnovo: SI

Adeguamento: NO

-----  
Prodotto 1812

-----  
LE PARTI PRENDONO ATTO DELLE SEGUENTI VARIAZIONI APPORTATE ALLA POLIZZA

-----  
PREMIO

-----  
Prima Rata  
dal 01.04.2016  
al 30.06.2016

-----  
Rate Successive

-----  
Premio Netto  
Accessori  
Premio Tassabile  
Tasse

-----  
Totale premio

-----  
Descrizione della variazione

Piano sanitario IPM Iscritti G.A.A.T  
Si e' provveduto ad effettuare gli aggiornamenti come da allegato.  
Riepilogo Nuclei Assicurati:  
N. Dipendenti assicurato:

-----  
FERMO IL RESTO

Il presente atto di variazione e' integrato:

- dall'allegato per la coassicurazione.

UNISALUTE S.p.A.  
(un procuratore)

Il Contraente  
GRUPPO AGENTI  
di ASSICURAZIONE TORO

Emesso il 06.06.2016

Il premio della rata alla firma e' stato pagato il 22/07/2016  
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla  
normativa vigente.

Periodicita' del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza

annuale  
**Unipol**  
GRUPPO

Unisalute S.p.A. - Sede e Direzione Generale: via Larga, 8 - 40138 Bologna (Italia) - unisalute@pec.unipol.it - tel. +39 051 6386111 - fax +39 051 320961 - Capitale Sociale i.v. Euro 17.500.000,00  
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 03843680376 - R.E.A. 319365 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo  
Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al n. 1.00094 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046 - www.unisalute.it

L'Agente o l'Incaricato

01222070 s.r.l.