

## ATTO DI VARIAZIONE

AGENZIA Bologna i	Direzione	COD, AG. 4083	COD. SUB.		RAMO <b>194</b>	POLIZZA 40	NUMERO <b>013220</b>	ARCHIVIO 82057	N VARIAZ 5
CONTRAENTE/ASSICURATO G.A.A.T. Gruppo Agenti di Assicurazione Piano IPM Iscritti G.A.A.T.		INDIRIZZO	NDIRIZZO Via Don Minzoni, 2				C.A.P. 10121	LOCALITÀ Torino	
EFFETTO VARIAZIONE SCADENZA POLIZZA 1A QUIE 01/10/2016 30/06/2017		30/06/2017	TANZA DA EMETTERE FRAZIONAMENTO AN AN			Annu	ale	DATA EMISSIONE APPENDICE 13/10/2016	
PREMI ANNUO	NETTO	TASSABILE		TOTAL	E				A CHILD COLUMN C
RATA CONTANTE	NETTO	ACCESSORI			BiLE Senza spe	ese	TASSE TOTALE		LE.
RATE SUCCESSIVE	NETTO	ACCESSORI		TASSA	BILE Come in co	orso	TASSE	TOTA	LE
CON IL PRESENTE ATT	O DI VARIAZIONE S	PRENDE ATTO	TRA LE PA	RTI CH	# # # # # # # # # # # # # # # # # # #				
Con effetto retroattivo, a far data 30/06/2015, il codice identificativo della coassicuratrice viene corretto come segue:									
U	Coa	ssicuratrici		od. C	Quota				
Unisalute De		Delegat.							
UnipolSai As		Ass Div. Fon	diaria	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
Si ricorda che tali modifiche dovranno essere portate a conoscenza del singoli beneficiari di polizza a cura del contraente.									
FERMO IL RESTO									
									-
IL PRESENTE ATTO DI V - fa parte lintegrante della - ha effetto mediante ('an VNISALUT UVFROCK	polizza suindicata iticipato pagamento	1		Δ					
U J PROCE	TORE	/	A COASSIC	- [/]		mi S.p.,	A. Comments of the Comments of	IL CONTRAENTE	
L PAGAMENTO DEL PREMIO DI RATA	TO IL	L'INCARICATO							