

92003

Atto di variazione Rate Future

NUMERO POLIZZA 1/52978/177747146793/6
 AGENZIA MILANO BROKER GERENZA CODICE SUBAGENZIA 505

Contraente/Assicurato G.A.A.T. GRUPPO AGENTI TORO
 Domicilio VIA DON GIOVANNI MINZONI, 2 - 10121 TORINO - TO
 Partita IVA 97518180019

DATI GENERALI			
Effetto variazione	02/07/2017	Scadenza polizza	30/06/2018
Scadenza prima rata	30/06/2018	Frazionamento premio	ANNUALE
Convenzione	NO	Campagna di vendita	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	SI
Regolazione Premio	SI	Indicizzazione	NO

PREMI IN EURO					
PREMI DI RATA	Netto	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma		==		==	
Rate successive		==			
PREMIO ANNUO IN EURO					

Con il presente atto le Parti convengono che il contratto è prestato alle condizioni e per le garanzie di seguito descritte.

BENI E RELATIVE GARANZIE/PACCHETTI

n. Bene 1
 Tipo Bene PERSONE FISICHE
 Indirizzo VIA DON GIOVANNI MINZONI 2 Località TORINO TO

GARANZIE/PACCHETTI	Somma assicurata	Massimali		Premio netto
PACCHETTO INFORTUNI GENERICO		300.000,00	300.000,00	

Tutto quanto non espressamente indicato nella tabella delle Garanzie è riportato nelle Condizioni di Assicurazione.
 I limiti di prestazione delle Garanzie sono riportati nelle Condizioni di Assicurazione.

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:
 - È soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti;
 - non è soggetto ad adeguamento automatico per indicizzazione, come previsto dalle condizioni Generali di Assicurazione.

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale.

ESTREMI DELLA POLIZZA

Il presente contratto:
 - è stato assegnato il nuovo numero di polizza 747146793 che sostituisce il precedente numero 0146505570239.
 - È integrato dall'allegato contenente descrizioni specifiche per il rischio.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara
 di avere ricevuto la somma di Euro _____ a titolo di rimborso del premio pagato e non goduto dal 02/07/2017 al 30/06/2018.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
 UN PROCURATORE

Il Contraente

Emessa il 12/06/2017

Il pagamento del premio è stato effettuato il _____

L'Agente o l'incaricato