

**TORO**

MARCHIO DI ALLEANZA TORO S.p.A.

**APPENDICE
E040 Modifica premio**

Alleanza Toro S.p.A. - Sede legale Torino, Via Mazzini, 53 - CAP 10123 - Iscr. nel Registro delle Imprese di Torino, C.F. e P.I. n. 10050560019 - Capitale Sociale: Euro 300.000.000 i.v. - Società iscritta all'Albo Imprese ISVAP n. 1.00172, soggetta all'attività di direzione e coordinamento dell'Azienda unica Assicurazioni Generali S.p.A. ed appartenente al Gruppo Generali, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi.

DATI ANAGRAFICI E CONTRATTUALI

POLIZZA N.	MODELLO	N° APPENDICE	AGENZIA DI	CODICE CLIENTE	TITOLO/TIPO DI SOCIETÀ
R05/27/591976	E040	003	TORINO	0105540	
F/G	CONTRAENTE/ASSICURATO(COGNOME E NOME/RAGIONE SOCIALE)	CAP	PROV.	FRAZIONE/VIA/NUMERO	
G	G.A.A.T. GRUPPO AZIENDALE AGENTI TORO ASS.NI SPA	10121	TO	VIA DON MINZONI 2	
COMUNE	TELEFONO	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE/PARTITA IVA		
TORINO			97518180019		
DATA ULTIMA RATA PAGATA	DOCUMENTO EMESSO A	IL	N° ORIGINALI		
	TORINO	16/05/2013	02		
EFFETTO	TERMINE	FRAZ.	SCADENZA 1ª QUIETANZA	PREMIO FLUTTUANTE ANTICIPATO	FRAZ.REG.PREMIO
30/06/2012	30/06/2015	S	30/12/2012		

SVILUPPO DEL PREMIO**PREMIO
RATA INIZIALE**

IMPONIBILE (In Euro)	ALIQUOTA IMP. %	IMPOSTE	TOTALE (In Euro)
	2,50		
IMPONIBILE (In Euro)	ALIQUOTA IMP. %	IMPOSTE	TOTALE (In Euro)
	2,50		

**PREMIO RATE
SUCCESSIVE**

Con la presente appendice, di comune accordo tra le Parti, si procede all'incasso del premio relativo al periodo dalle ore 24:00 del 30/06/2012 alle ore 24:00 del 30/12/2012, sulla base dell'elenco delle persone assicurate accluso al presente documento come allegati E060.

La presente appendice n.003 manda senza effetto l'appendice n.002

FERMO IL RESTO

ALLEANZA TORO S.P.A.
AREA TECNICO-ASSICURATIVA
SERVIZIO CANALE AGENTI

Alleanza Toro S.p.A.

Contraente/Assicurato

ALLEGATI

Formano parte integrante della presente n° 3 allegati E060 per dichiarazioni nonché i seguenti 0 allegati specifici:

MODELLO	OGGETTO	A	B	C	D
ANNOTAZIONI INTERNE DELLA SOCIETÀ NON COMPORTANTI OBBLIGHI PER CONTRAENTE/ASSICURATO		COD. ESAZ.	ESAZIONE PRIMA RATA GIORNO	ORE	FIRMA ESATTORE

RITORNARE FIRMATO**COPIA DIREZIONE**