

4 004 00001 00000082057

ATTO DI VARIAZIONE

N.Polizza 4/4083/194/40013220

Agenzia BOLOGNA

Cod. Sub.

N. Appendice 1

Pag. 1 di 1

Contraente

G.A.A.T.

Codice Fiscale

97518180019

effetto variazione 16.02.2016

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

Rate Successive

dal 16.02.2016

al 30.06.2016

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 AGENTE
di ASSICURAZIONE TORO

Emesso il 29.02.2016

Il premio della rata alla firma e' stato pagato il 14/04/2016
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. 1.00084 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 045 - www.unisalute.it

L'Agente o l'Incaricato

0299146970 s.r.l.