

4 004 00003 00000082057

ATTO DI VARIAZIONE

N.Polizza 4/4083/194/40013220

Agenzia BOLOGNA

Cod. Sub.

N.Appendice 3

Pag. 1 di 2

Contraente

G.A.A.T.

Codice Fiscale

97518180019

effetto variazione 30.06.2016

scadenza polizza 30.06.2017

Frazionamento premio: ANNUALE

Tacito rinnovo: SI

Adeguamento: NO

Prodotto 1812

LE PARTI PRENDONO ATTO DELLE SEGUENTI VARIAZIONI APPORTATE ALLA POLIZZA

Variazione dati amministrativi-general

1. La scadenza della polizza e' cosi' modificata: 30.06.2017.

PREMIO

Prima Rata

Rate Successive

dal 30.06.2016

al 30.06.2017

Premio Netto

Accessori

Premio Tassabile

Tasse

Totale premio

Descrizione della variazione

Piano sanitario IPM Iscritti G.A.A.T

Si e' provveduto ad effettuare il rinnovo al 30/06/2016 come da elenco assicurati da Voi comunicato.

Riepilogo Assicurati:

N. Titolari assicurati:

FERMO IL RESTO

Il presente atto di variazione e' integrato:

- dall'allegato per la coassicurazione.

UNISALUTE S.p.A.

(in rappresentanza)

Il Contraente

Emesso il 22.07.2016