

4 004 00006 00000082059

ATTO DI VARIAZIONE

N.Polizza 4/4083/194/40013222

Agenzia BOLOGNA

Cod. Sub. 327

N.Appendice 6

Pag. 1 di 2

Contraente

G.A.A.T.

Codice Fiscale

97518180019

effetto variazione 31.01.2017

scadenza polizza 30.06.2017

Frazionamento premio: ANNUALE

Tacito rinnovo: SI

Adeguamento: NO

Prodotto 1813

LE PARTI PRENDONO ATTO DELLE SEGUENTI VARIAZIONI APPORTATE ALLA POLIZZA

PREMIO

Prima Rata

Rate Successive

dal 31.01.2017

al 30.06.2017

Premio Netto

Accessori

Premio Tassabile

Tasse

Totale premio

Descrizione della variazione

Piano sanitario Facoltativo Iscritti G.A.A.T Soci Onorari

Si e' provveduto ad effettuare gli aggiornamenti come da allegato.

Riepilogo Nuclei Assicurati:

N. nuclei con 1 assicurato:

N. nuclei con 2 assicurati:

FERMO IL RESTO

Il presente atto di variazione e' integrato:

- dall'allegato per la coassicurazione.

UNISALUTE S.p.A.

(un procuratore)

Il Contraente

Emesso il 08.02.2017

4 004 00006 00000082059

ATTO DI VARIAZIONE

N.Polizza 4/4083/194/40013222

N.Appendice 6

Agenzia

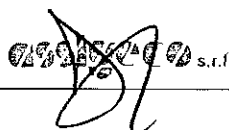
Cod. Sub.

Pag. 2 di 2

Il premio della rata alla firma e' stato pagato il 06/04/2017
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla
normativa vigente.

Periodicita' del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza
annuale

L'Agente o l'Incaricato


s.r.l.