

4 004 00002 00000082059

ATTO DI VARIAZIONE

N.Polizza 4/4083/194/40013222
Agenzia BOLOGNA

Cod. Sub. 327

N.Appendice 2
Pag. 1 di 2

Contraente
G.A.A.T.

Codice Fiscale
97518180019

effetto variazione 30.06.2016

scadenza polizza 30.06.2017

Erazionamento premio: ANNUALE

Tacito rinnovo: SI

Adeguamento: NO

Prodotto 1813

LE PARTI PRENDONO ATTO DELLE SEGUENTI VARIAZIONI APPORTATE ALLA POLIZZA

PREMIO

Prima Rata
dal 30.06.2016
al 30.06.2017

Rate Successive

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 il rinnovo al 30/06/2016 come da elenco
assicurati da Voi comunicato.
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 22.07.2016

4 004 00002 00000082059

ATTO DI VARIAZIONE

N. Polizza 4/4083/194/40013222

N. Appendice 2

Agenzia

Cod. Sub.

Pag. 2 di 2

Il premio della rata alla firma e' stato pagato il 04.08.2016
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla
normativa vigente.

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

L'Agente o l'Incaricato

