

4 004 00002 00000082056

ATTO DI VARIAZIONE

N.Polizza 4/4083/194/40013219

Agenzia BOLOGNA

Cod. Sub.

N. Appendice 2

Pag. 1 di 1

Contraente

G.A.A.T.

Codice Fiscale

97518180019

effetto variazione 01.04.2016

scadenza polizza 30.06.2016

Frazionamento premio: ANNUALE

Tacito rinnovo: SI

Adeguamento: NO

Prodotto 1811

LE PARTI PRENDONO ATTO DELLE SEGUENTI VARIAZIONI APPORTATE ALLA POLIZZA

PREMIO**Prima Rata****Rate Successive**

dal 01.04.2016

al 30.06.2016

Premio Netto

Accessori

Premio Tassabile

Tasse

Totale premio**Descrizione della variazione**

Piano sanitario G.I. 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)

**GRUPPO AGENTI
di ASSICURAZIONE TORO**

Emesso il 06.06.2016

Il premio della rata alla firma e' stato pagato il 22/07/2016
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla
normativa vigente.

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

Unipol
GRUPPO

Unisalute S.p.A. - Sede e Direzione Generale: via Larga, 8 - 40138 Bologna (Italia) - unisalute@pec.unipol.it - tel. +39 051 638611 - 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. 046 - www.unisalute.it

L'Agente o l'Incaricato

22/07/2016 s.r.l.