

ATTO DI VARIAZIONE

AGENZIA	COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	POLIZZA NUMERO	ARCHIVIO	N.VARIAZ.
Bologna Direzione	4083	327	194	40013221	82058	13

CONTRAENTE/ASSICURATO	INDIRIZZO	C.A.P.	LOCALITÀ
G.A.A.T. Gruppo Agenti di Assicurazione Piano Facoltativo Agenti Operativi	Via Don Minzoni, 2	10121	Torino

EFFETTO VARIAZIONE	SCADENZA POLIZZA	1A QUIETANZA DA EMETTERE	FRAZIONAMENTO	DATA EMISSIONE APPENDICE
01/10/2016	30/06/2017	31/12/2016	2 Semestrale	13/10/2016

PREMI	NETTO	TASSABILE	TOTALE
ANNUO	NETTO	ACCESSORI	TASSABILE TASSE TOTALE
RATA CONTANTE.....	NETTO	ACCESSORI	TASSABILE TASSE TOTALE
RATE SUCCESSIVE....	NETTO	ACCESSORI	TASSABILE TASSE TOTALE
			Come in corso

CON IL PRESENTE ATTO DI VARIAZIONE SI PRENDE ATTO TRA LE PARTI CHE:

Con effetto retroattivo, a far data 30/06/2015, il codice identificativo della coassicuratrice viene corretto come segue:

Coassicuratrici	Cod.	Quota
Unisalute Delegat.	342	70%
UnipolSai Ass.- Div. Fondiaria	083	30%

Si ricorda che tali modifiche dovranno essere portate a conoscenza dei singoli beneficiari di polizza a cura del contraente.

FERMO IL RESTO

IL PRESENTE ATTO DI VARIAZIONE:

- fa parte integrante della polizza suindicata
- ha effetto mediante l'anticipato pagamento del premio di rata contante

UNISALUTE S.p.A.
UNIPOL SAIA ASSICURAZIONI

LA COASSICURATRICE

IL CONTRAENTE

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

IL PAGAMENTO DEL PREMIO DI RATA CONTANTE È STATO EFFETTUATO IL

L'INCARICATO _____