

4 004 00005 00000180014

ATTO DI VARIAZIONE

N.Polizza 4/4083/194/40014485
Agenzia BOLOGNA

Cod. Sub. 327

N.Appendice 5
Pag. 1 di 1

Contraente
G.A.A.T.

Codice Fiscale
97518180019

effetto variazione 22.06.2018

scadenza polizza 30.06.2018

Frazionamento premio: ANNUALE

Tacito rinnovo: SI

Adeguamento: NO

Prodotto 1812

LE PARTI PRENDONO ATTO DELLE SEGUENTI VARIAZIONI APPORTATE ALLA POLIZZA

PREMIO

Prima Rata
dal 22.06.2018
al 30.06.2018

Rate Successive

Premio Netto
Accessori
Premio Tassabile
Tasse

Totale premio

Descrizione della variazione

VEDI ALLEGATO

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 17.07.2018

Il premio della rata alla firma e' stato pagato il
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

Unipol
GRUPPO

Unisalute S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale - via Carlo 2 - 40138 Bologna (Italy) - unisalute@unipol.it - tel. +39 051 536500 - fax +39 051 330661 - Capitale sociale € 1.000.000.000 - Registro delle Imprese di Bologna (C.F. e P.IVA 03845600366) - R.F.A. 310485 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A. iscritta all'Albo Imprese di assicurazione e riassicurazione - tel. 110009 - e' parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società di gruppo con n. 045 - 22/05/2010