

R 5/11

VARIAZIONE

4 004 00005 00000402821 30/06/2023 30/06/2024

ATTO DI VARIAZIONE

N.Polizza 4/4083/194/11233635

Agenzia BOLOGNA

Cod. Sub. 327

N.Appendice 5

Pag. 1 di 1

Contraente

G.A.A.T.

Codice Fiscale

97518180019

effetto variazione 30.06.2024

scadenza polizza 30.06.2024

Frazionamento premio: QUADRIMESTRALE

aumento frazionamento: 0

Tacito rinnovo: NO

Adeguamento: NO

Prodotto 1814

LE PARTI PRENDONO ATTO DELLE SEGUENTI VARIAZIONI APPORTATE ALLA POLIZZA
COMPRESO QUANTO INDICATO NELL'ALLEGATO ALL'ATTO DI VARIAZIONE

PREMIO

Rate Successive

a partire dal
30.06.2024

Premio Netto

Accessori

Premio Tassabile

Tasse

Totale premio

Descrizione della variazione

VEDI ALLEGATO

FERMO IL RESTO

UNISALUTE S.p.A.
(un procuratore)

**IL GRUPPO AGENTI
di ASSICURAZIONE TORO**

Emesso il 09.07.2024

riservato all'agenzia

Registrato il _____

L'incaricato _____

VARIAZIONE



1814

Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA	4/4083/194/11233635/5	CODICE SUBAGENZIA	327
AGENZIA	BOLOGNA		

Contraente/Assicurato	G.A.A.T.
Domicilio	VIA DON GIOVANNI MINZONI, 2 - 10121 TORINO - TO
Partita IVA	97518180019

Si allega al presente il documento contenente il dettaglio delle modifiche apportate alla polizza suindicata, che costituisce pertanto parte integrante e sostanziale del presente Atto di Variazione. Si ricorda che tali modifiche operative dovranno essere portate a conoscenza dei singoli beneficiari di polizza a cura del contraente.

Il presente Atto di variazione:

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

4/4083/194/11233635/5



ALLEGATO ATTO DI VARIAZIONE

AGENZIA	COD. AG.	RAMO	POLIZZA NUMERO
Bologna Direzione	4083	194	11233635

A far data dal 30/06/24 la polizza è stata prorogata di un altro anno.

FERMO IL RESTO

Il presente ALLEGATO ALL'ATTO DI VARIAZIONE
fa parte integrante della polizza suindicata e del relativo atto di variazione



UniSalute S.p.A.
Sede Legale e Direzione Generale: via Larga, 8 - 40138 Bologna (Italia) - uniSalute@pec.unipol.it - tel. +39 051 6494611 - fax +39 051 3704961 - Capitale sociale Iva, Euro 79.000.000.000
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 02043580376 - P. IVA 03740810207 - R.E.A. 310735 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A.,
iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al n. 100004 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 045
www.unisalute.it