

VARIAZIONE

4 004 00010 00000402821 30/06/2023 30/06/2025

ATTO DI VARIAZIONE

N.Polizza 4/4083/194/11233635

Agenzia BOLOGNA

Cod. Sub. 327

N.Appendice 10

Pag. 1 di 1

Contraente

G.A.A.T.

Codice Fiscale

97518180019

effetto variazione 30.06.2025

scadenza polizza 30.06.2026

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

Variazione dati amministrativi-generalì

1. La scadenza della polizza e' così' modificata: 30.06.2026.

PREMIO

Prima Rata
dal 30.06.2025
al 31.10.2025

Rate Successive

Premio Netto

Accessori

Premio Tassabile

Tasse

Totale premio

Descrizione della variazione

VEDI ALLEGATO

FERMO IL RESTO

UNISALUTE S.p.A.
(un procuratore)

~~GRUPPO ASSICURAZIONI~~
~~ASSICURAZIONI~~

Emesso il 23.07.2025

Il premio della rata alla firma e' stato pagato il 23.08.25
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla
normativa vigente.
Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza
quadrimestrale

L'Agente o l'Incaricato



SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

4 004 00010 00000402821

1814

Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

4/4083/194/11233635/10
BOLOGNA

CODICE SUBAGENZIA 327

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



UniSalute S.p.A.

Sede Legale: via Larga, 8 - 40138 Bologna - unisalute@pec.unipol.it - tel. +39 051 6386111 - fax +39 051 320961

Capitale sociale i.v. Euro 78.028.566,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 03843680376 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 319365

Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al n. 100084, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol S.p.A. e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritte all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - unisalute.it

4/4083/194/11233635/10



ALLEGATO ATTO DI VARIAZIONE

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

A far data dal 30/06/25 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 via Legnano, 40/38 Bologna UniSalute@unipol.it - tel. +39 051 6326111 - fax +39 051 3202561
Capitale sociale € 1.000.000.000 - Registro Imprese di Bologna CF 03947650375 - FIVA 03760811207 - R.L.A. 319365
Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. Ia n. 1.00084 soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol S.p.A. e fa parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046
unipol.it