

VARIAZIONE

4 004 00010 00000402569 30/06/2023 30/06/2025

ATTO DI VARIAZIONE

N.Polizza 4/4083/194/11233410
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: ANNUALE

Tacito rinnovo: NO

Adeguamento: NO

Prodotto 1811

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' cosi' modificata: 30.06.2026.

PREMIO

Prima Rata	Rate Successive
dal 30.06.2025	
al 30.06.2026	

Premio Netto
Accessori
Premio Tassabile
Tasse

Totale premio

Descrizione della variazione

VEDI ALLEGATO

FERMO IL RESTO

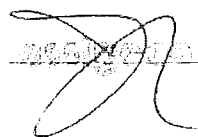
UNISALUTE S.p.A.
(un procuratore)

~~Il Contraente~~
~~GRUPPO AGENTI~~
~~di ASSICURAZIONE TORO~~

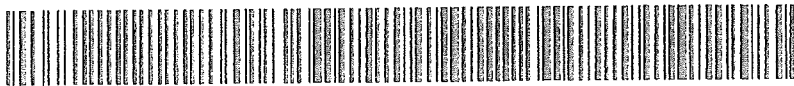
Emesso il 23.07.2025

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

L'Agente o l'Incaricato



VARIAZIONE





SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

4 004 00010 00000402569

1811

Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

4/4083/194/11233410/10
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 78.028.556,00 - 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. 1.00084, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol S.p.A. e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - unisalute.it

4/4083/194/11233410/10



ALLEGATO ATTO DI VARIAZIONE

AGENZIA	COD. AG.	RAMBO	POLIZZA NUMERO
Bologna Direzione	4083	194	11233410

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 e via Larga, 8 - 40138 Bologna - uni.salute@gruppo.unipol.it - Tel. +39 051 6326111 - Fax +39 051 320061
Capitale sociale iv. Euro 70.018.565,00 - Registro delle Imprese di Bologna C.F. 03943880376 - P.IVA 05/40811.007 - R.I.A. 319765
Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I ai n. 1.00084 soggetta all'autorità di direzione e
controllo di Unipol S.p.A. e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritta all'Albo delle società capogruppo al n. 646
uni.salute.it