

ASSICURAZIONE TEMPORANEA DI GRUPPO PER IL CASO DI MORTE

La presente Scheda di polizza emessa in Bologna il 13/05/2026, e' regolata dalla Convenzione/Polizza n. 6790283 del 14/03/2016 e condizioni di assicurazione allegate, da considerarsi come qui integralmente riportate ad ogni effetto. Essa e' stata emessa in duplice esemplare in base alle dichiarazioni ed altre comunicazioni effettuate per iscritto dal Contraente ed eventualmente dagli Assicurati, le quali si intendono far parte integrante del Contratto. L'entrata in vigore delle garanzie, con riguardo alle posizioni individuali riportate nella presente Scheda di polizza, e' subordinata al regolare pagamento del premio. A tal fine fara' testo esclusivamente la quietanza di cui all'ultima pagina del presente documento.

Decorrenza della copertura: ore 00 del 01/01/2026

Scadenza della copertura: ore 00 del 01/01/2027

Sono operanti le seguenti garanzie:
- Caso Morte

RAMO 557 CONVENZIONE/POLIZZA N. 6790283 del 14/03/2016

TARIFFA : 7M

CONTRAENTE : A.G.I. AGENTI GENERALI ITALIA

COD. FISC./P.IVA : 97518180019

Numero Assicurato	Cognome e Nome Assicurato	Data di Nascita	Data Decorrenza Copertura	Data Scadenza Copertura	Premio di assicurazione			Capitale Assicurato
					Importo di Riferimento	Importo in Detrazione Bonus/sconto	Premio Netto	Morte Invalidita'

**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								
**								

COD. FISC./P.IVA : 97518180019

Per le posizioni individuali riportate nella presente Scheda di polizza emessa il 13/05/2026, il Contraente e' tenuto a pagare il Premio Totale sotto indicato - secondo quanto stabilito in Convenzione - relativo alla rata con scadenza 01/01/2026, comprensivo dei diritti e delle imposte come da seguente dettaglio:			L'importo totale, di cui al dettaglio riportato a fianco, e' stato versato in mie mani oggi ____/____/____, dietro consegna della presente Scheda di Polizza
Premio Netto.....euro	***	L'AGENTE GENERALE /UNITA' BROKER _____	
Diritti.....euro	***		
Imposte.....euro			
Premio Totale.....euro			

A.G.I. - AGENTI GENERALI ITALIA

Stefano C.

(barrare la casella interessata)

☐ COPIA per il Cliente

☐ COPIA per la Direzione

☐ COPIA per l'Agenzia