

VARIAZIONE

4 004 00009 00000402542 30/06/2023 30/06/2026

ATTO DI VARIAZIONE

N.Polizza 4/87554/194/11233383
Agenzia CANALE BROKER ASSIGECO SR Cod. Sub. 327

N.Appendice 9
Pag. 1 di 1

Contraente
A.G.I. AGENTI GENERALI ITALIA

Codice Fiscale
97518180019

effetto variazione 30.06.2026

----- scadenza polizza 30.06.2027

Frazionamento premio: ANNUALE

Tacito rinnovo: SI

Adeguamento: NO

Regolazione premio il: 30.06 di ogni anno

Prodotto 1813

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

Variazione dati amministrativi-general

PREMIO

Prima Rata
dal 30.06.2026
al 30.06.2027

Rate Successive

Premio Netto
Accessori
Premio Tassabile
Tasse

Totale premio

Descrizione della variazione

VEDI ALLEGATO

FERMO IL RESTO

UNISALUTE S.p.A.
(un procuratore)

Il Contraente

Emesso il 28.07.2026

A.G.I. - AGENTI GENERALI ITALIA
[Firma]

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 _____

VARIAZIONE



1813

Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA	4/87554/194/11233383/9		
AGENZIA	CANALE BROKER ASSIGECO SRL	CODICE SUBAGENZIA	327

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

AGI SOCI FACOLTATIVO

Viene contabilizzato il premio di rinnovo 2026 come da comunicazione pervenuta in data 06.07.2026.

Vedi riepilogo excel allegato.

Allegato a polizza



Parte B

NUMERO POLIZZA	87554/194/11233383		
AGENZIA	CANALE BROKER ASSIGECO SRL	CODICE SUBAGENZIA	327

Contraente/Assicurato

A.G.I. AGENTI GENERALI ITALIA

Codice fiscale

97518180019

CLAUSOLA BROKER

La Contraente dichiara di aver affidato la gestione del presente contratto alla - ASSIGECO SRL - VIA CARLO CRIVELLI 26 20122 MILANO MI - di conseguenza tutti i rapporti inerenti alla presente assicurazione saranno svolti per conto della Contraente dalla ASSIGECO SRL stessa.

Per quanto concerne l'incasso dei premi di polizza, il versamento verrà effettuato dalla Contraente alla ASSIGECO SRL che provvederà al versamento alla Compagnia Assicuratrice.

Resta intesa l'efficacia liberatoria, anche ai termini dell'Art.1901 c.c., del pagamento così effettuato.

Agli effetti dei termini fissati dalle condizioni di assicurazione, ogni comunicazione fatta dal Broker, nel nome e per conto dell'Assicurato, alla Compagnia, si intenderà come fatta dall'Assicurato. Parimenti, ogni comunicazione fatta dall'Assicurato al Broker s'intenderà come fatta alla Compagnia, purché non comporti variazioni nelle Condizioni di Polizza.

UniSalute S.p.A.

(un procuratore)

Il Contraente/Assicurato

(anche per ricevuta del "Fascicolo informativo"
che è parte integrante del presente contratto di
assicurazione)

A.G.I. - AGENTI GENERALI ITALIA

Informativa in tema di disposizioni per la prevenzione delle discriminazioni e la tutela dei diritti delle persone che sono state affette da malattie oncologiche (ed. febbraio 2026)

In data 2 gennaio 2024 è entrata in vigore la Legge 7 dicembre 2023 n. 193¹ (di seguito la "Legge"), che ha introdotto il cosiddetto "**diritto all'oblio oncologico**".

- ❖ Per **diritto all'oblio oncologico** deve intendersi il diritto delle persone guarite da una patologia oncologica di non fornire informazioni né subire indagini in merito alla propria pregressa condizione patologica, nei casi previsti dalla Legge, compresi **la stipulazione o il rinnovo di contratti** relativi a servizi bancari, finanziari, di investimento e **assicurativi**.
- ❖ La Legge prevede che, al momento della **stipulazione o successivamente, nonché del rinnovo di alcuni contratti, fra cui quelli assicurativi, non possono essere richieste informazioni** - se suscettibili di influenzarne condizioni e termini - relative allo stato di salute della persona fisica (di seguito "soggetto interessato")² riguardanti **patologie oncologiche da cui sia stata precedentemente affetta e il cui trattamento attivo si sia concluso, senza episodi di recidiva, da più di:**
 - **dieci anni** se la patologia è insorta dopo il compimento del ventunesimo anno di età;
 - **cinque anni** se la patologia è insorta prima del compimento del ventunesimo anno di età.
- ❖ In data 24 aprile 2024 è entrato in vigore il decreto attuativo del Ministero della Salute³ contenente una tabella delle patologie oncologiche per le quali i suddetti termini vengono ridotti, consultabile sul sito internet dell'Impresa al seguente link <https://www.unipol.it/informativa-oblio-oncologico>
- ❖ Le informazioni di cui sopra non possono essere **acquisite neanche da fonti diverse** dal soggetto interessato e, qualora **già in possesso** dell'Impresa o dell'intermediario, **non possono essere utilizzate** per la determinazione delle condizioni contrattuali.
- ❖ Nei casi sopra indicati, non possono essere applicati **limiti, costi e oneri aggiuntivi o trattamenti diversi** a quelli previsti per la generalità dei contraenti, né imposte **visite mediche di controllo o accertamenti sanitari**.
- ❖ Al fine di evitare che, trascorsi i termini sopra indicati, le informazioni sulle patologie oncologiche già precedentemente fornite dal soggetto interessato possano essere utilizzate ai fini della valutazione del rischio, la Legge riconosce il **diritto alla cancellazione delle informazioni** già acquisite dall'Impresa o dall'Intermediario. A tal fine, il soggetto interessato deve inviare tempestivamente all'**impresa di assicurazione** o all'**intermediario**, tramite raccomandata A/R o PEC, il certificato di oblio oncologico secondo le disposizioni attuative di cui al Decreto 5 luglio 2024 del Ministero della Salute, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale, n. 177, del 30 luglio 2024, come modificato dal Decreto 28 novembre 2024 del Ministero della Salute, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 15, del 20 gennaio 2025.
- ❖ Le Imprese e gli Intermediari hanno l'obbligo di cancellare in modo definitivo i dati relativi alla patologia oncologica pregressa entro 30 gg. dal ricevimento del certificato di oblio oncologico, senza oneri per il soggetto interessato. Le clausole contrattuali stipulate in contrasto con le disposizioni di cui all'art. 2 commi da 1 a 5 della Legge sono nulle, fatta salva l'efficacia e la validità del contratto. La nullità opera soltanto a vantaggio del contraente o dell'assicurato ed è rilevabile d'ufficio in ogni stato e grado del procedimento.

Pertanto, qualora vengano richieste dichiarazioni sullo stato di salute ai fini della conclusione o del rinnovo di contratti assicurativi, il soggetto interessato non è tenuto a fornire alcuna informazione relativa a eventuali patologie oncologiche nelle ipotesi previste dalla normativa e sopra descritte.

¹ Legge 7 dicembre 2023 n. 193 recante "Disposizioni per la prevenzione delle discriminazioni e la tutela dei diritti delle persone che sono state affette da malattie oncologiche".

² Per "persona fisica" è da intendersi l'Assicurando/Assicurato in qualità di soggetto portatore del rischio assicurato.

³ Decreto del Ministero della Salute del 22 marzo 2024 recante "Elenco di patologie oncologiche per le quali si applicano termini inferiori rispetto a quelli previsti dagli art. 2, comma 1, art. 3, comma 1, lettera a), e art. 4, comma 1, della legge n. 193 del 2023".

VARIAZIONE

4 004 00009 00000402542 30/06/2023 30/06/2026

ATTO DI VARIAZIONE

N.Polizza 4/87554/194/11233383
Agenzia CANALE BROKER ASSIGECO SR Cod. Sub. 327

N.Appendice 9
Pag. 1 di 1

Contraente
A.G.I. AGENTI GENERALI ITALIA

Codice Fiscale
97518180019

effetto variazione 30.06.2026

scadenza polizza 30.06.2027

Frazionamento premio: ANNUALE

Tacito rinnovo: SI

Adeguamento: NO

Regolazione premio il: 30.06 di ogni anno

Prodotto 1813

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

Variazione dati amministrativi-general

PREMIO

Prima Rata
dal 30.06.2026
al 30.06.2027

Rate Successive

Premio Netto
Accessori
Premio Tassabile
Tasse

Totale premio

Descrizione della variazione

VEDI ALLEGATO

FERMO IL RESTO

UNISALUTE S.p.A.
(un procuratore)

Il Contraente

A.G.I. - AGENTI GENERALI ITALIA


Emesso il 28.07.2026

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 _____

VARIAZIONE



1813

Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA	4/87554/194/11233383/9	CODICE SUBAGENZIA	327
AGENZIA	CANALE BROKER ASSIGECO SRL		

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

AGI SOCI FACOLTATIVO

Viene contabilizzato il premio di rinnovo 2026 come da comunicazione pervenuta in data 06.07.2026.

Vedi riepilogo excel allegato.

Allegato a polizza



Parte B

NUMERO POLIZZA	87554/194/11233383		
AGENZIA	CANALE BROKER ASSIGECO SRL	CODICE SUBAGENZIA	327

Contraente/Assicurato

A.G.I. AGENTI GENERALI ITALIA

Codice fiscale

97518180019

CLAUSOLA BROKER

La Contraente dichiara di aver affidato la gestione del presente contratto alla - ASSIGECO SRL - VIA CARLO CRIVELLI 26 20122 MILANO MI - di conseguenza tutti i rapporti inerenti alla presente assicurazione saranno svolti per conto della Contraente dalla ASSIGECO SRL stessa.

Per quanto concerne l'incasso dei premi di polizza, il versamento verrà effettuato dalla Contraente alla ASSIGECO SRL che provvederà al versamento alla Compagnia Assicuratrice.

Resta intesa l'efficacia liberatoria, anche ai termini dell'Art.1901 c.c., del pagamento così effettuato.

Agli effetti dei termini fissati dalle condizioni di assicurazione, ogni comunicazione fatta dal Broker, nel nome e per conto dell'Assicurato, alla Compagnia, si intenderà come fatta dall'Assicurato. Parimenti, ogni comunicazione fatta dall'Assicurato al Broker s'intenderà come fatta alla Compagnia, purché non comporti variazioni nelle Condizioni di Polizza.

UniSalute S.p.A.

(un procuratore)

Il Contraente/Assicurato

(anche per ricevuta del "Fascicolo informativo"
che è parte integrante del presente contratto di
assicurazione)

A.G.I. - AGENTI GENERALI ITALIA