

VARIAZIONE

4 004 00018 00000402821 30/06/2023 30/06/2026

ATTO DI VARIAZIONE

N.Polizza 4/87554/194/11233635
Agenzia CANALE BROKER ASSIGECO SR Cod. Sub. 327

N.Appendice 18
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: QUADRIMESTRALE aumento frazionamento: 0

Tacito rinnovo: SI

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

PREMIO **Prima Rata** **Rate Successive**
dal 30.06.2026
al 31.10.2026

Premio Netto
Accessori
Premio Tassabile
Tasse

Totale premio

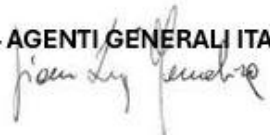
Descrizione della variazione

VEDI ALLEGATO

FERMO IL RESTO

UNISALUTE S.p.A.
(un procuratore)

Il Contraente

A.G.I. - AGENTI GENERALI ITALIA


Emesso il 30.07.2026

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
quadrimestrale

L'Agente o l'Incaricato _____

VARIAZIONE



1814

Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA	4/87554/194/11233635/18		
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 Agenti Operativi

A seguito del rinnovo 2026 viene contabilizzata la prima rata quadrimestrale (30.06.2026/31.10.2026) come da comunicazione pervenuta in data 17.07.2026.

Vedi riepilogo excel allegato.

Allegato a polizza



Parte B

NUMERO POLIZZA
AGENZIA87554/194/11233635
CANALE BROKER ASSIGECO SRL

CODICE SUBAGENZIA 327

Contraente/Assicurato
A.G.I. AGENTI GENERALI ITALIA**Codice fiscale**
97518180019

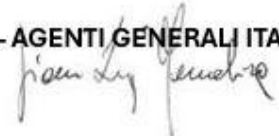
CLAUSOLA BROKER

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


VARIAZIONE

4 004 00018 00000402821 30/06/2023 30/06/2026

ATTO DI VARIAZIONE

N.Polizza 4/87554/194/11233635
Agenzia CANALE BROKER ASSIGECO SR Cod. Sub. 327

N.Appendice 18
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: QUADRIMESTRALE

aumento frazionamento: 0

Tacito rinnovo: SI

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-general

PREMIO

Prima Rata
dal 30.06.2026
al 31.10.2026

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 30.07.2026

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
quadrimestrale

L'Agente o l'Incaricato _____

VARIAZIONE



1814

Allegato testo aggiuntivoNUMERO POLIZZA
AGENZIA4/87554/194/11233635/18
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 Agenti Operativi

A seguito del rinnovo 2026 viene contabilizzata la prima rata quadrimestrale (30.06.2026/31.10.2026) come da comunicazione pervenuta in data 17.07.2026.

Vedi riepilogo excel allegato.

Allegato a polizza

UniSalute
SPECIALISTI NELLA ASSICURAZIONE SALUTE

Parte B

NUMERO POLIZZA
AGENZIA87554/194/11233635
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