

VARIAZIONE

4 004 00019 00000402569 30/06/2023 30/06/2026

ATTO DI VARIAZIONE

N.Polizza 4/87554/194/11233410
Agenzia CANALE BROKER ASSIGECO SR Cod. Sub. 327

N.Appendice 19
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

Prodotto 1811

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

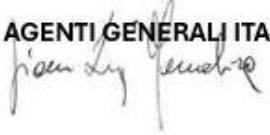
VEDI ALLEGATO

FERMO IL RESTO

UNISALUTE S.p.A.
(un procuratore)

Il Contraente

Emesso il 29.07.2026

A.G.I. - AGENTI GENERALI ITALIA


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



1811

Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA	4/87554/194/11233410/19		
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 BASE ISCRITTI

Con il presente Atto viene confermato il rinnovo della copertura per l'annualità 30.06.2026/30.06.2027.
Seguirà nuova appendice per contabilizzare la rata di premio dovuta.

Allegato a polizza



Parte B

NUMERO POLIZZA	87554/194/11233410		
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

VARIAZIONE

4 004 00019 00000402569 30/06/2023 30/06/2026

ATTO DI VARIAZIONE

N.Polizza 4/87554/194/11233410
Agenzia CANALE BROKER ASSIGECO SR Cod. Sub. 327

N.Appendice 19
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

Prodotto 1811

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

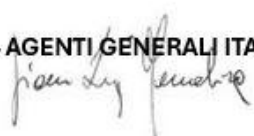
Descrizione della variazione

VEDI ALLEGATO

FERMO IL RESTO

UNISALUTE S.p.A.
(un procuratore)

Il Contraente

A.G.I. - AGENTI GENERALI ITALIA


Emesso il 29.07.2026

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



1811

Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA	4/87554/194/11233410/19		
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 BASE ISCRITTI

Con il presente Atto viene confermato il rinnovo della copertura per l'annualità 30.06.2026/30.06.2027.
Seguirà nuova appendice per contabilizzare la rata di premio dovuta.

Allegato a polizza



Parte B

NUMERO POLIZZA	87554/194/11233410		
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