

ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI
«Professionisti»

Mod. T05/05 LA VALUTA BASE DELLA POLIZZA È EURO

14/08/2020

POLIZZA N. **400347300** AGENZIA **ROMA (906 55)**

CONTRAENTE/ASSICURATO **SIDEMAST-SOC. ITALIANA DERMATOLOGI** COD. FISCALE **0000002926290988**

domicilio **VIA MALTA 12 A - BRESCIA - 25124 - BS**

decorrenza ore 24 del

giorno	mese	anno
01	08	2020

 scadenza ore 24 del

giorno	mese	anno
31	12	2022

 rateazione **Unica**

emissione 1a quietanza

giorno	mese	anno

polizze sostituite n°

PREMIO RATA INIZIALE

IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE
0,82	0,18	1,00

PREMIO RATE SUCCESSIVE

IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE
0,00	0,00	0,00

L'ASSICURAZIONE VALE FINO A CONCORRENZA DEL MASSIMALE DI:

Euro 30.000,00

per ogni sinistro, qualunque sia il numero delle persone assicurate

N. ord.	Codice Tariffa	Attività	Elementi considerati per la determinazione del premio
1	70309	ASSOCIATI SIDEMAST-SOC. ITALIANA DERMATOLOGIA	Addetti in numero non superiore a 5

CLAUSOLE SPECIALI:

ALLEGATI: **GIPRY** **T01E** **X005** **APPT05**

segue: sottoscrizione a tergo

ACQ.	B55	P. VENDITA A	55	GEST.	B55	P. VENDITA G	55	PART.	B55
------	------------	--------------	-----------	-------	------------	--------------	-----------	-------	------------

La garanzia è prestata in base alle dichiarazioni il Contraente/Assicurato retroportate ed è regolata dalle Condizioni Generali di Assicurazione contenute nel Mod. T01E che forma parte integrante del presente contratto e che in Contraente/Assicurato dichiara di conoscere, accettare ed aver ricevuto.

Generali Italia S.p.A.



_____, li _____
Contraente/Assicurato

Il Contraente/Assicurato dichiara altresì di aver ricevuto prima della sottoscrizione del contratto il Documento Informativo relativo al Prodotto assicurativo – DIP, oltre al Documento Informativo Precontrattuale Aggiuntivo ed alle Condizioni di Assicurazione comprensive delle Definizioni.

Il Contraente/Assicurato

Ai sensi dell'art. 1341 c.c., 2° comma, il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni Generali di Assicurazione stampate nel Mod. T01E:

- Art. 1.3 4° comma** - (tacita rinnovazione del contratto in mancanza di disdetta sessanta giorni prima della scadenza)
- Art. 1.7** - (recesso contratto - anticipata risoluzione)
- Art. 1.8** - (liquidazione dell'azienda o cessazione dell'attività cui si riferisce il contratto)
- Art. 1.9** - (adeguamento del premio e del massimale per variazione dell'indice del costo della vita)
- Art. 1.10** - (documenti occorrenti alla presentazione delle garanzie ed oneri fiscali)
- nonchè del paragrafo § 3 delle condizioni specifiche per tipo di assicurazione** - (gestione del sinistro)

Il Contraente/Assicurato

Il pagamento dell'importo, dovuto alla firma della presente polizza di euro _____
è stato effettuato a mani del sottoscritto oggi, alle ore _____ in _____ il _____

Agente od esattore
