

2227

Atto di variazione Rate Future Multirischi del Professionista

Scheda di Polizza

UnipolSai **PROFESSIONE**
UFFICIO STUDIO

NUMERO POLIZZA 1/42414/122/151544602/1
AGENZIA LATINA CODICE SUBAGENZIA 11

Contraente/Assicurato MEDICAL PONTINO SRL
Domicilio VIA CUSTOZA, 3 - 04100 LATINA - LT
Partita IVA 00946920592

DATI GENERALI			
Effetto variazione	10/05/2022	Scadenza polizza	27/01/2023
Scadenza prima rata	27/01/2023	Frazionamento premio	ANNUALE
Convenzione	NO	Campagna di vendita	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	NO
Regolazione Premio	NO	Indicizzazione	NO

PREMI IN EURO					
PREMI DI RATA	Netto	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	==	==	==	==	==
Rate successive	445,81	==	445,81	99,19	545,00
PREMI DI SEZIONE					
Responsabilità Civile	445,81	==	==	==	==
PREMIO ANNUO IN EURO					545,00

Con il presente atto di variazione le Parti convengono che il contratto è prestato per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

GARANZIE VALIDE PER I BENI ASSICURATI

UFFICIO/STUDIO

Ufficio/Studio n. 1
Indirizzo VIA CUSTOZA 3/B LATINA LT 04100
Numero addetti 10

SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE Garanzie prestate	Massimale	Premio annuo netto EURO
RCT/RCO - Esercizio studio/ufficio	5.000.000,00	445,81

Cod.	Condizione Particolare prestata
745	Ricorso terzi

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

- è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti

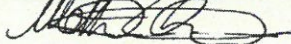
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara

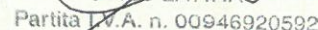
- ✓ in relazione alle persone ed agli eventi garantiti dalla presente polizza, il Contraente dichiara che:
- non esistono altre polizze della Società o di altre Compagnie di assicurazione riguardanti lo stesso rischio e le medesime garanzie assicurate con la presente
 - non si sono verificati sinistri a carico delle garanzie prestate nei tre anni precedenti la stipula della polizza
 - non sono state annullate per sinistro, né dalla Società né dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Matteo Laterza



Il Contraente

MEDICAL PONTINO S.R.L.
Via CUSTOZA 3/B
04100 LATINA
Partita I.V.A. n. 00946920592



UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni

2227

**Atto di variazione Rate Future
Multirischi del Professionista**
Scheda di Polizza

UnipolSai **PROFESSIONE**
UFFICIO STUDIO

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/42414/122/151544602/1
LATINA

CODICE SUBAGENZIA

11

Emessa il 10/05/2022

Il pagamento del premio è stato effettuato il

10/05/2022

L'Agente o l'Incaricato

Latina, li 29/01/2025

QUIETANZA

Con la presente si dichiara di aver ricevuto in data 29/01/2025 il pagamento di € 545,00 a mezzo bonifico per la polizza intestata a MEDICAL PONTINO SRL come di seguito dettagliato:

Unipol Spa polizza n.122/151544602 di €545,00 rata 27/01/2025-27/01/2026

Si rilascia la presente in carta libera per tutti gli usi consentiti dalla legge.

BIANCHI & ASSOCIATI S.n.c.
di Fausto Bianchi & C.
Agenzia Generale



BIANCHI & ASSOCIATI SNC DI FAUSTO BIANCHI & C.

04100 | Latina | Via Cerveteri, 38 | Telefono (+39) 0773 603015 | Fax (+39) 0773 628084

www.bianchiassociati.it | Email info@bianchiassicurazioni.it | Email Pec bianchiassociatisnc@legalmail.it

Codice Fiscale e P. Iva 02394060590 | Numero REA LT-168099 | Iscrizione Rui A000229648

L'impresa è in possesso di un Sistema di Qualità certificato, ai sensi della norma della serie UNI EN ISO 9001:2015

