

Agenzia di TORINO RUFFINI		CODICE 168	RAMO 08	N. DI POLIZZA 1746	N. DI VARIAZIONE	SUB AGENZIA	S.	SIRE 05307
Contraente A.M.S.A.O.		COD. PROF.	CODICE FISCALE	E/O PARTITA IVA	05862130019			
domicilio V. SEVERINO GRATTONI, 7 TORINO				C.A.P.	10121			
Decorrenza contratto		Scadenza contratto		Durata contratto		Data prima scadenza		Ratazione
G. 10	M. 11	A. 2009	G. 03	M. 11	A. 2011	A. 1	M. 11	G. 23
						G. 03		M. 11
								A. 2010
								ANNUALE
								Indicizzazione
								altro NO
SOSTITUISCE LE POLIZZE								
IN PARTE	AGENZIA	RAMO	N. DI POLIZZA	PIGATO AL	COASSICURAZIONE	NS. DELEGA	NS. QUOTA	COD. DEL
altro				m. a.				
					DELEGATARIA		N. POLIZZA DELEGATARIA	
					TOTALE PRIMA RATA		441,24	
					PREMIO NETTO	A.G./A.U.	DIRITTI	IMPOSTA
					399,11	39,91	0,00	10,98
					TOTALE RATE SUCCESSIVE		450,00	
TAC. RINNOVO	RES. PREMIO	TEMP.	T. PROD.	CODICE RISCHIO	REBONDIBILE	RISCHIO COMUNE		POLIZZA COLLEGATA
SI	SI	N						COD. DI AGGREGAZIONE
altro	altro	altro						

Gli importi indicati in polizza, se non diversamente specificato, sono espressi in euro

OGGETTO L'ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A., alle condizioni contrattuali particolari e speciali che seguono, garantisce al contraente il pagamento delle somme rispettivamente specificate in polizza, in caso di infortunio subito dalle persone assicurate

GARANZIE PRESTATE

La garanzia copre unicamente per i casi per i quali sia indicata la somma assicurata negli allegati che formano parte integrante della polizza

CONDIZIONI

PARTICOLARI/SPECIALI Sono operanti quelle contraddistinte dalle lettere e/o numeri: F, G, H

Condizioni aggiuntive:

VEDERE ALL. DATTILOSCRITTO (MOD. 61700)

MODALITÀ

PER LA DISDETTA

Raccomandata da inviare 2 mesi prima della scadenza (art.1.7)

FRANCHIGIA

ved. art. 3.2 - Invalidità Permanente e art.3.3 punto 1) Diaria Generica

DICHIARAZIONI

DEL CONTRAENTE
(art. 1892 e 1893 c.c.)

- L'attività esercitata è la seguente MAESTRI DI SCI in (OVUNQUE)
- Le persone assicurate sono in buone condizioni di salute e di integrità fisica (in caso diverso indicare il nome e la natura delle infermità):
- Polizze infortuni già annullate (indicare i motivi) o in corso, stipulate dal Contraente a favore delle persone assicurate:

Emessa in TRE originali a TORINO

10/11/2009

IL CONTRAENTE
che, con la presente firma, dichiara di ricevere il Mod. INF54211 e di approvare le Condizioni Contrattuali ivi riportate

[Firma]

ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.
ITALIANA ASSICURAZIONI
Agenzia Torino Ruffini
Via Issiglio, 115 - 10141 Torino
Tel 011 331050 - Fax 011 3849002

Agli effetti degli artt. 1342 e 1342 C.C., il sottoscritto dichiara di approvare specificamente i seguenti articoli delle Condizioni Contrattuali contenute nel Mod. INF54211: Art. 1.2 (Aggravamento di rischio); Art.1.6 (Recesso in caso di sinistro); Art.1.7 (Proroga dell'assicurazione); Art. 1.10 (Altre assicurazioni); Art. 1.13 (Persone soggette all'obbligo di legge); Art. 1.14 (Variazioni nella persona del Contraente); Art. 1.15 (Variazioni nelle persone assicurate); Art. 1.16 (Limite di risarcimento); Art.3.2 (Invalidità Permanente - Liquidazione dell'Indennizzo); Art.4.2 (Persone non assicurabili); Art.4.3 (Persone assicurabili con patto speciale); Art.5.3 (Controversie).

IL CONTRAENTE

[Firma]

La prima rata del premio è stata incassata il

10 NOV. 2009

L'Agente

Dichiaro di aver ricevuto: l'"INFORMATIVA AL CONTRAENTE" ai sensi dell'art. 123 del Decreto Legislativo 17 marzo 1995, n. 175

IL CONTRAENTE

[Firma]

Mod. INF54210 - 03/07



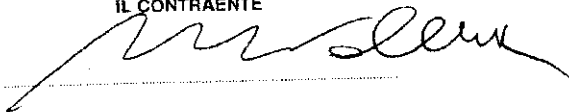
COMPAGNIA ITALIANA DI PREVIDENZA, ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI S.p.A. Fondata nel 1889
Sede Legale e Direzione Generale: Via Traiano, 18 - 20149 Milano - Italia - Tel. 02 397161 - Fax 02 3271270 - Internet: www.italiana.it
Capitale Sociale € 40.455.077,50 int. vers. - Codice Fiscale/Partita IVA e numero di iscrizione al Registro Imprese di Milano 0077443-015-1
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni a norma dell'art. 65 del R.D.L. 28/4/1923 n.° 966
Società con unico socio: Società Reale Mutua di Assicurazioni - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

GRUPPO REALE MUTUA

AGENZIA	CODICE	RAMO	N. DI POLIZZA	EFFETTO			SCADENZA		
				G	M	A	G	M	A
TORINO RUFFINI	166	08	1746	10	11	2009	03	11	2011

ELENCO PERSONE ASSICURATE			GARANZIE / SOMME ASSICURATE (esprese in euro)							
Cognome e Nome	Data nascita	Attività svolta	Morte	Invalidià perm.	Diaria gen.	Gesso	Degen.	Post-ricov.	Rimb. spese cura	Rendita vitalizia
			70.000	100.000			50		5200	
			70.000	100.000			50		5200	
			70.000	100.000			50		5200	

IL CONTRAENTE



ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.
ITALIANA ASSICURAZIONI
 Agenzia Torino Ruffini
 Via Issiglio, 115 - 10141 Torino
 Tel. 011 331050 - Fax 011 3849002

Mod. INF54212 - 03/06



COMPAGNIA ITALIANA DI PREVIDENZA, ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI S.p.A. Fondata nel 1889.
 Sede Legale e Direzione Generale: Via Traiano, 18 - 20149 Milano - Italia - Tel. 02 397161 - Fax 02 3271270 - Internet: www.italiana.it
 Capitale Sociale € 40.455.077,50 int. vers. - Registro Imprese Milano, Codice Fiscale e N. Partita IVA 00774430151 - R.I.A. Milano N. 7851
 Società con unico socio: Società Reale Mutua di Assicurazioni - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni
 Iscritta al numero 1.00004 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione ed appartenente al Gruppo assicurativo Reale Mutua, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi

GRUPPO REALE MUTUA

