UnipolSai ASSICURAZIONI — Divisione Unipol

1031

Atto di variazione
INFORTUNI

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

1 004 00087 00046407643

AGENZIA	NUMERO ARCHIVIO
TORINO	46407643

COD. AG	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/2372	501	77	37513816/87		1031	15	2004	1	0	0	

EFFETTO VARIAZIONE	SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE	SCADENZA VINCOLO
31/12/2017	31/12/2018	31/03/2018	4	TRIMESTRALE	18/12/2017	

CONVENZIONE	COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.
					91000	921

CONTRAENTE / ASSICURATO	CODICE FISCALE / PARTITA IVA
FIAB ONLUS FED.IT. BICI - VIA ENRICO CAVIGLIA, 3/A - 20139 MILANO MI	11543050154

PREMI

	PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO	PROV. RISCHIO / COMBINAZIONE
PRIMA RATA	2.123,43	318,52	2.441,95	61,05	* 2.503,00	MI
RATE SUCCESSIVE	2.123,04	318,46	2.441,50	61,04	2.502,54	

CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO: 80

RIEPILOGO DELLE PERSONE - GARANZIE PRESTATE - SOMME ASSICURATE - FRANCHIGIE (AD USO AMMINISTRATIVO)

GRUPPO 1

		N°	TASSO ‰ (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
	NUMERO PERSONE	11.765			
			TASSO ‰	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
INFORTUNI:	MORTE			303.805.713,00	1.519,03
		FRANCHIGIA % (2)			
	INVALIDITÀ PERMANENTE			607.611.425,00	4.253,28
		FRANCHIGIA GG. (2)	TASSO X EURO		
	INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)				
	RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)			12.152.186,00	2.799,66
		FRANCHIGIA GG.			
	RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)			182.239,85	728,96
MALATTIA:	RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				

GRUPPO 2

		N°	TASSO ‰ (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
	NUMERO PERSONE				
			TASSO ‰	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
INFORTUNI:	MORTE				
		FRANCHIGIA % (2)			
	INVALIDITÀ PERMANENTE				
		FRANCHIGIA GG. (2)	TASSO X EURO		
	INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)				
	RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)				
		FRANCHIGIA GG.			
	RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				
MALATTIA:	RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				

TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE 9.300,93

(1) DA INDICARE SOLO PER POLIZZE RAPPORTATE ALLE RETRIBUZIONI
(2) SE INDICATE SI INTENDONO IN DEROGA A QUELLE PREVISTE DALLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE CONTENUTE NEL FASCICOLO INFORMATIVO COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI SE OPERANTI

NOTE:

* Premio per Morte e Invalidità Permanente (vigente art. 15 comma 1 lett. F) del D.P.R. 917/86) euro 1.381,71.