

Polizza Kasko dipendenti in missione n 822031074	
Agenzia NAPOLI GENERALE 001901	Cod.Ag. 001901 Sub. 001901000001
Contraente AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA	
Codice fiscale - Partita IVA 01397530682	
Indirizzo/Sede legale: VIA RENATO PAOLINI, 47	
C.A.P. 65124	Località PESCARA Provincia PE
Effetto Polizza dalle ore 24:00 del 31/12/2021 alle ore 24:00 del 31/12/2022	
Scadenza annuale del contratto 31/12/2022	
Frazionamento del premio in rate ANNUALE	

In base a quanto disposto dalla "Condizione Speciale Kasko" delle Condizioni Assicurative, si procede a incassare il premio relativo ai veicoli assicurati, di cui all'allegato ELENCO, per il periodo dal 31/12/2021 al 31/12/2022

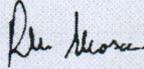
GARANZIE PRESTATE				PREMIO IMPONIBILE DI RATA			
RCA				€ 0,00			
COMPLEMENTARE AUTO				€ 0,00			
INCENDIO				€ 44,05			
FURTO				€ 44,05			
CRISTALLI				€ 0,00			
EVENTI NATURALI				€ 44,05			
EVENTI SOCIOPOLITICI				€ 44,05			
DISBRIGO PRATICHE AUTO				€ 0,00			
Kasko/Kasko70				€ 14.625,55			
COLLISIONE				€ 0,00			
RITIRO PATENTE				€ 0,00			
PATENTE PROTETTA				€ 0,00			
INFORTUNI DEL CONDUCENTE				€ 0,00			
TUTELA LEGALE				€ 0,00			
ASSISTENZA				€ 0,00			
GARANZIE ACCESSORIE				€ 0,00			
				TOTALE IMPONIBILE		€ 14.801,75	
	imponibile R.C.A.	imponibile C.V.T.	totale imponibile	imposte	S.S.N.	totale R.C.A.	TOTALE COMPLESSIVO
alla firma	€ 0,00	14.801,75	14.801,75	1.998,25	0,00	0,00	16.800,00

IL PREMIO ALLA FIRMA E' STATO INCASSATO IL	E REGISTRATO A FOGLIO CASSA N.	DEL
	L'INTERMEDIARIO	

DICHIARAZIONE DEL CONTRAENTE

Polizza n. 822031074

Questo modello riporta gli estremi delle garanzie che vengono prestate in conformità alla normativa stampata sul modello contrattuale LM0001 Ed. 05/2021 - Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario - che, con la firma di accettazione del documento stesso, il Contraente riceve contestualmente, confermando di ben conoscere ed approvare.

 amissima ASSICURAZIONI S.p.A.

Il Contraente

Il pagamento del premio viene convenuto su base (frazionamento) e può essere pagato con le seguenti modalità: ANNUALE

- per mezzo di assegno bancario, postale o circolare munito della clausola di non trasferibilità intestato all'Intermediario espressamente in qualità di rappresentante dell'Impresa o all'Impresa medesima;
- per mezzo di ordine di bonifico bancario o altra disposizione di pagamento automatico laddove il beneficiario è l'Intermediario espressamente identificato in qualità di rappresentante dell'Impresa o all'Impresa medesima;
- per mezzo di sistemi di pagamento elettronici laddove il beneficiario è l'Intermediario espressamente identificato in qualità di rappresentante dell'Impresa o all'Impresa medesima;
- il pagamento in contanti è ammesso soltanto nei limiti delle vigenti disposizioni in materia di antiriciclaggio.

Il Contraente dichiara di aver ricevuto dalla Società, preventivamente alla sottoscrizione del presente contratto di assicurazione, l'Informativa sul trattamento dei dati personali, esprimendo la propria volontà in merito ai consensi ivi richiesti e le Condizioni di Assicurazione, comprensive di Glossario.

Il Contraente

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il sottoscritto dichiara di approvare specificamente le disposizioni dei seguenti articoli delle "Condizioni di Assicurazione", stampate sul mod. contrattuale LM0001 Ed. 05/2021: Art. 1 - Pagamento del premio e decorrenza della garanzia; Art. 3 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio; Art. 4 - Aggravamento del rischio; Art. 12 - Adeguamento del premio; Art. 17 - Modalità per la denuncia dei sinistri R.C.A.; Art. 19 - Rinnovo del contratto; Art. 21 - Assicurazioni complementari; Art. 22 - Variazione del Contraente e/o dell'Assicurato; Art. 23 - Obblighi del Contraente o dell'Assicurato in caso di sinistro; Art. 25 - Determinazione dell'ammontare del danno; Art. 29 - Liquidazione dei danni - Nomina dei periti; Art. 30 - Riduzione ed integrazione del valore assicurato; Art. 32 - Determinazione e liquidazione del danno a persone; Art. 35 - Rinnovo del contratto; Art. 91 - Denuncia del sinistro e scelta del legale; Art. 92 - Gestione del sinistro.

Il Contraente

Avvertenza: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

Polizza Kasko dipendenti in missione n 822031074	
Agenzia NAPOLI GENERALE 001901	Cod.Ag. 001901 Sub. 001901000001
Contraente AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA	
Codice fiscale - Partita IVA 01397530682	
Indirizzo/Sede legale: VIA RENATO PAOLINI, 47	
C.A.P. 65124	Località PESCARA Provincia PE
Effetto Polizza dalle ore 24:00 del 31/12/2021 alle ore 24:00 del 31/12/2022	
Scadenza annuale del contratto 31/12/2022	
Frazionamento del premio in rate ANNUALE	

In base a quanto disposto dalla "Condizione Speciale Kasko" delle Condizioni Assicurative, si procede a incassare il premio relativo ai veicoli assicurati, di cui all'allegato ELENCO, per il periodo dal 31/12/2021-31/12/2022

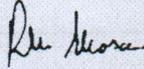
GARANZIE PRESTATE				PREMIO IMPONIBILE DI RATA			
RCA				€ 0,00			
COMPLEMENTARE AUTO				€ 0,00			
INCENDIO				€ 44,05			
FURTO				€ 44,05			
CRISTALLI				€ 0,00			
EVENTI NATURALI				€ 44,05			
EVENTI SOCIOPOLITICI				€ 44,05			
DISBRIGO PRATICHE AUTO				€ 0,00			
Kasko/Kasko70				€ 14.625,55			
COLLISIONE				€ 0,00			
RITIRO PATENTE				€ 0,00			
PATENTE PROTETTA				€ 0,00			
INFORTUNI DEL CONDUCENTE				€ 0,00			
TUTELA LEGALE				€ 0,00			
ASSISTENZA				€ 0,00			
GARANZIE ACCESSORIE				€ 0,00			
				TOTALE IMPONIBILE		€ 14.801,75	
	imponibile R.C.A.	imponibile C.V.T.	totale imponibile	imposte	S.S.N.	totale R.C.A.	TOTALE COMPLESSIVO
alla firma	€ 0,00	14.801,75	14.801,75	1.998,25	0,00	0,00	16.800,00

IL PREMIO ALLA FIRMA E' STATO INCASSATO IL	E REGISTRATO A FOGLIO CASSA N.	DEL
	L'INTERMEDIARIO	

DICHIARAZIONE DEL CONTRAENTE

Polizza n. 822031074

Questo modello riporta gli estremi delle garanzie che vengono prestate in conformità alla normativa stampata sul modello contrattuale LM0001 Ed. 05/2021 - Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario - che, con la firma di accettazione del documento stesso, il Contraente riceve contestualmente, confermando di ben conoscere ed approvare.

 amissima ASSICURAZIONI S.p.A.

Il Contraente

Il pagamento del premio viene convenuto su base (frazionamento) e può essere pagato con le seguenti modalità: ANNUALE

- per mezzo di assegno bancario, postale o circolare munito della clausola di non trasferibilità intestato all'Intermediario espressamente in qualità di rappresentante dell'Impresa o all'Impresa medesima;
- per mezzo di ordine di bonifico bancario o altra disposizione di pagamento automatico laddove il beneficiario è l'Intermediario espressamente identificato in qualità di rappresentante dell'Impresa o all'Impresa medesima;
- per mezzo di sistemi di pagamento elettronici laddove il beneficiario è l'Intermediario espressamente identificato in qualità di rappresentante dell'Impresa o all'Impresa medesima;
- il pagamento in contanti è ammesso soltanto nei limiti delle vigenti disposizioni in materia di antiriciclaggio.

Il Contraente dichiara di aver ricevuto dalla Società, preventivamente alla sottoscrizione del presente contratto di assicurazione, l'Informativa sul trattamento dei dati personali, esprimendo la propria volontà in merito ai consensi ivi richiesti e le Condizioni di Assicurazione, comprensive di Glossario.

Il Contraente

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il sottoscritto dichiara di approvare specificamente le disposizioni dei seguenti articoli delle "Condizioni di Assicurazione", stampate sul mod. contrattuale LM0001 Ed. 05/2021: **Art. 1** - Pagamento del premio e decorrenza della garanzia; **Art. 3** - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio; **Art. 4** - Aggravamento del rischio; **Art. 12** - Adeguamento del premio; **Art. 17** - Modalità per la denuncia dei sinistri R.C.A.; **Art. 19** - Rinnovo del contratto; **Art. 21** - Assicurazioni complementari; **Art. 22** - Variazione del Contraente e/o dell'Assicurato; **Art. 23** - Obblighi del Contraente o dell'Assicurato in caso di sinistro; **Art. 25** - Determinazione dell'ammontare del danno; **Art. 29** - Liquidazione dei danni - Nomina dei periti; **Art. 30** - Riduzione ed integrazione del valore assicurato; **Art. 32** - Determinazione e liquidazione del danno a persone; **Art. 35** - Rinnovo del contratto; **Art. 91** - Denuncia del sinistro e scelta del legale; **Art. 92** - Gestione del sinistro.

Il Contraente

Avvertenza: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

Polizza Kasko dipendenti in missione n. 822031074	
Agenzia NAPOLI GENERALE 001901	Cod.Ag. 001901 Sub. 001901000001
Contraente AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA	
Codice fiscale - Partita IVA 01397530682	
Indirizzo/Sede legale: VIA RENATO PAOLINI, 47	
C.A.P. 65124	Località PESCARA Provincia PE
Effetto Polizza dalle ore 24:00 del 31/12/2021 alle ore 24:00 del 31/12/2022	
Scadenza annuale del contratto 31/12/2022	
Frazionamento del premio in rate ANNUALE	

In base a quanto disposto dalla "Condizione Speciale Kasko" delle Condizioni Assicurative, si procede a incassare il premio relativo ai veicoli assicurati, di cui all'allegato ELENCO, per il periodo dal 31/12/2021 al 31/12/2022

GARANZIE PRESTATE				PREMIO IMPONIBILE DI RATA			
RCA				€ 0,00			
COMPLEMENTARE AUTO				€ 0,00			
INCENDIO				€ 44,05			
FURTO				€ 44,05			
CRISTALLI				€ 0,00			
EVENTI NATURALI				€ 44,05			
EVENTI SOCIOPOLITICI				€ 44,05			
DISBRIGO PRATICHE AUTO				€ 0,00			
Kasko/Kasko70				€ 14.625,55			
COLLISIONE				€ 0,00			
RITIRO PATENTE				€ 0,00			
PATENTE PROTETTA				€ 0,00			
INFORTUNI DEL CONDUCENTE				€ 0,00			
TUTELA LEGALE				€ 0,00			
ASSISTENZA				€ 0,00			
GARANZIE ACCESSORIE				€ 0,00			
				TOTALE IMPONIBILE		€ 14.801,75	
	imponibile R.C.A.	imponibile C.V.T.	totale imponibile	imposte	S.S.N.	totale R.C.A.	TOTALE COMPLESSIVO
alla firma	€ 0,00	14.801,75	14.801,75	1.998,25	0,00	0,00	16.800,00

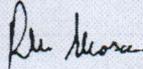
IL PREMIO ALLA FIRMA E' STATO INCASSATO IL _____ E REGISTRATO A FOGLIO CASSA N. _____ DEL _____
L'INTERMEDIARIO

DICHIARAZIONE DEL CONTRAENTE

Polizza n. 822031074

Questo modello riporta gli estremi delle garanzie che vengono prestate in conformità alla normativa stampata sul modello contrattuale LM0001 Ed. 05/2021 - Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario - che, con la firma di accettazione del documento stesso, il Contraente riceve contestualmente, confermando di ben conoscere ed approvare.

 amissima ASSICURAZIONI S.p.A.



Il Contraente

Il pagamento del premio viene convenuto su base (frazionamento) e può essere pagato con le seguenti modalità: ANNUALE

- a) per mezzo di assegno bancario, postale o circolare munito della clausola di non trasferibilità intestato all'Intermediario espressamente in qualità di rappresentante dell'Impresa o all'Impresa medesima;
- b) per mezzo di ordine di bonifico bancario o altra disposizione di pagamento automatico laddove il beneficiario è l'Intermediario espressamente identificato in qualità di rappresentante dell'Impresa o all'Impresa medesima;
- c) per mezzo di sistemi di pagamento elettronici laddove il beneficiario è l'Intermediario espressamente identificato in qualità di rappresentante dell'Impresa o all'Impresa medesima;
- d) il pagamento in contanti è ammesso soltanto nei limiti delle vigenti disposizioni in materia di antiriciclaggio.

Il Contraente dichiara di aver ricevuto dalla Società, preventivamente alla sottoscrizione del presente contratto di assicurazione, l'Informativa sul trattamento dei dati personali, esprimendo la propria volontà in merito ai consensi ivi richiesti e le Condizioni di Assicurazione, comprensive di Glossario.

Il Contraente

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il sottoscritto dichiara di approvare specificamente le disposizioni dei seguenti articoli delle "Condizioni di Assicurazione", stampate sul mod. contrattuale LM0001 Ed. 05/2021: Art. 1 - Pagamento del premio e decorrenza della garanzia; Art. 3 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio; Art. 4 - Aggravamento del rischio; Art. 12 - Adeguamento del premio; Art. 17 - Modalità per la denuncia dei sinistri R.C.A.; Art. 19 - Rinnovo del contratto; Art. 21 - Assicurazioni complementari; Art. 22 - Variazione del Contraente e/o dell'Assicurato; Art. 23 - Obblighi del Contraente o dell'Assicurato in caso di sinistro; Art. 25 - Determinazione dell'ammontare del danno; Art. 29 - Liquidazione dei danni - Nomina dei periti; Art. 30 - Riduzione ed integrazione del valore assicurato; Art. 32 - Determinazione e liquidazione del danno a persone; Art. 35 - Rinnovo del contratto; Art. 91 - Denuncia del sinistro e scelta del legale; Art. 92 - Gestione del sinistro.

Il Contraente

Avvertenza: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

Polizza Kasko dipendenti in missione n 822031074	
Agenzia NAPOLI GENERALE 001901	Cod.Ag. 001901 Sub. 001901000001
Contraente AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA	
Codice fiscale - Partita IVA 01397530682	
Indirizzo/Sede legale: VIA RENATO PAOLINI, 47	
C.A.P. 65124	Località PESCARA Provincia PE
Effetto Polizza dalle ore 24:00 del 31/12/2021 alle ore 24:00 del 31/12/2022	
Scadenza annuale del contratto 31/12/2022	
Frazionamento del premio in rate ANNUALE	

In base a quanto disposto dalla "Condizione Speciale Kasko" delle Condizioni Assicurative, si procede a incassare il premio relativo ai veicoli assicurati, di cui all'allegato ELENCO, per il periodo dal 31/12/2021 al 31/12/2022

GARANZIE PRESTATE		PREMIO IMPONIBILE DI RATA					
RCA		€ 0,00					
COMPLEMENTARE AUTO		€ 0,00					
INCENDIO		€ 44,05					
FURTO		€ 44,05					
CRISTALLI		€ 0,00					
EVENTI NATURALI		€ 44,05					
EVENTI SOCIOPOLITICI		€ 44,05					
DISBRIGO PRATICHE AUTO		€ 0,00					
Kasko/Kasko70		€ 14.625,55					
COLLISIONE		€ 0,00					
RITIRO PATENTE		€ 0,00					
PATENTE PROTETTA		€ 0,00					
INFORTUNI DEL CONDUCENTE		€ 0,00					
TUTELA LEGALE		€ 0,00					
ASSISTENZA		€ 0,00					
GARANZIE ACCESSORIE		€ 0,00					
		TOTALE IMPONIBILE				€ 14.801,75	
	imponibile R.C.A.	imponibile C.V.T.	totale imponibile	imposte	S.S.N.	totale R.C.A.	TOTALE COMPLESSIVO
alla firma	€ 0,00	14.801,75	14.801,75	1.998,25	0,00	0,00	16.800,00

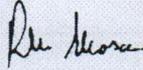
IL PREMIO ALLA FIRMA E' STATO INCASSATO IL	E REGISTRATO A FOGLIO CASSA N.	DEL
	L'INTERMEDIARIO	

DICHIARAZIONE DEL CONTRAENTE

Polizza n. 822031074

Questo modello riporta gli estremi delle garanzie che vengono prestate in conformità alla normativa stampata sul modello contrattuale LM0001 Ed. 05/2021 - Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario - che, con la firma di accettazione del documento stesso, il Contraente riceve contestualmente, confermando di ben conoscere ed approvare.

amissima ASSICURAZIONI S.p.A.



Il Contraente

Il pagamento del premio viene convenuto su base (frazionamento) e può essere pagato con le seguenti modalità: **ANNUALE**

- a) per mezzo di assegno bancario, postale o circolare munito della clausola di non trasferibilità intestato all'Intermediario espressamente in qualità di rappresentante dell'Impresa o all'Impresa medesima;
- b) per mezzo di ordine di bonifico bancario o altra disposizione di pagamento automatico laddove il beneficiario è l'Intermediario espressamente identificato in qualità di rappresentante dell'Impresa o all'Impresa medesima;
- c) per mezzo di sistemi di pagamento elettronici laddove il beneficiario è l'Intermediario espressamente identificato in qualità di rappresentante dell'Impresa o all'Impresa medesima;
- d) il pagamento in contanti è ammesso soltanto nei limiti delle vigenti disposizioni in materia di antiriciclaggio.

Il Contraente dichiara di aver ricevuto dalla Società, preventivamente alla sottoscrizione del presente contratto di assicurazione, l'Informativa sul trattamento dei dati personali, esprimendo la propria volontà in merito ai consensi ivi richiesti e le Condizioni di Assicurazione, comprensive di Glossario.

Il Contraente

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il sottoscritto dichiara di approvare specificamente le disposizioni dei seguenti articoli delle "Condizioni di Assicurazione", stampate sul mod. contrattuale LM0001 Ed. 05/2021: **Art. 1** - Pagamento del premio e decorrenza della garanzia; **Art. 3** - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio; **Art. 4** - Aggravamento del rischio; **Art. 12** - Adeguamento del premio; **Art. 17** - Modalità per la denuncia dei sinistri R.C.A.; **Art. 19** - Rinnovo del contratto; **Art. 21** - Assicurazioni complementari; **Art. 22** - Variazione del Contraente e/o dell'Assicurato; **Art. 23** - Obblighi del Contraente o dell'Assicurato in caso di sinistro; **Art. 25** - Determinazione dell'ammontare del danno; **Art. 29** - Liquidazione dei danni - Nomina dei periti; **Art. 30** - Riduzione ed integrazione del valore assicurato; **Art. 32** - Determinazione e liquidazione del danno a persone; **Art. 35** - Rinnovo del contratto; **Art. 91** - Denuncia del sinistro e scelta del legale; **Art. 92** - Gestione del sinistro.

Il Contraente

Avvertenza: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.