

**ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI
«Professionisti»**

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

24/11/2022

POLIZZA N.	420354904	AGENZIA	ROMA (906 MS)
CONTRAENTE/ASSICURATO	ADOI - ASS. DERMATOLOGI VENEREOLOG		COD. FISCALE
domicilio	VIALE LONDRA 50 - ROMA - 00142 - RM		
decorrenza ore 24 del	giorno 31	mese 12	anno 2022
scadenza ore 24 del	giorno 31	mese 12	anno 2025
rateazione	Annuale		
emissione 1a quietanza	giorno 31	mese 12	anno 2023
polizze sostituite n°			

PREMIO RATA INIZIALE			PREMIO RATE SUCCESSIVE		
IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE
0,82	0,18	1,00	0,82	0,18	1,00

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	70306	MEDICI NON CHIRURGHI, NON ANESTESISTI	Addetti in numero non superiore a 5

CLAUSOLE SPECIALI:	T051						
ALLEGATI:	GIPRY	X005	T01E	APPT05			

segue: sottoscrizione a tergo

ACQ.	BMS	P. VENDITA A	MS	GEST.	BMS	P. VENDITA G	MS	PART.	BMS
------	------------	--------------	-----------	-------	------------	--------------	-----------	-------	------------

La garanzia è prestata in base alle dichiarazioni il Contraente/Assicurato retroriportate 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
