

APPENDICE N.

7

Agenzia Generale

7162 - PARMA

# APPENDICE

con modifica/incasso premio

alla Polizza numero <b>7162500671914</b>	Modello <b>11395 122010</b>	Ramo/Ufficio Gestione <b>INFORTUNI</b>	Autorizzazione
<b>Contraente</b> <b>UDACE UNIONE AMATORI CICLISMO</b>			
Effetto	Con decorrenza dalle ore 24 del giorno <b>12</b> mese <b>04</b> anno <b>2012</b> si conviene di apportare le modifiche sottoriportate		
Situazione premi	Il conguaglio del premio sottoriportato è comprensivo della rata con scadenza al giorno mese anno		
Modifica scadenza e/o rateazione	Nuova scadenza della polizza alle ore 24 del giorno mese anno Nuova rateazione		
Prossima rata	La prossima rata di premio decorrerà dalle ore 24 del giorno <b>31</b> mese <b>12</b> anno <b>2012</b>		
Voltura del contratto modifica dati anagrafici del Contraente	Nuovo Contraente  Indirizzo	Codice fiscale o Partita I.V.A.  C.A.P. Località Prov.	

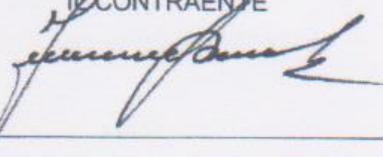
Preso atto della procedura avviata per il tesseramento degli associati alla Contraente con l'Ente di Promozione Sportiva ACSI con sede in via Montecatini, 5 a Roma, si conferma che la copertura assicurativa prestata con la presente polizza continua per i tesserati ACSI Settore Ciclismo, identificabili con la dicitura "ciclismo" o relative abbreviazioni e/o categorie nel campo "Disciplina".

Alle condizioni previste dalla presente polizza, i tesserati beneficiano di tutte le garanzie per il rischio degli infortuni di cui all'obbligo assicurativo stabilito dalla Legge.

Allegati e Condizioni	Sono operanti gli allegati			Sono operanti le Condizioni		
	AG					
Nuovo premio Annuo	Premio netto in corso	Aumento/Diminuzione	Nuovo premio netto	Accessori	Imposte	Totale
	7.910,34	0,00	7.910,34	870,14	219,52	9.000,00
Conguaglio del premio Nostra quota	Premio netto	Accessori	Dritti	Imposte	Importo dovuto alla Società	Rimborso dovuto al Contraente
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
					Importo dovuto alla Società	Rimborso dovuto al Contraente

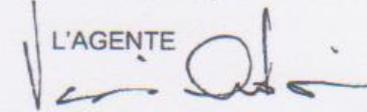
La presente appendice fa parte integrante della polizza cui si riferisce e dalla quale sono regolate tutte le altre condizioni di assicurazione.

Fatto in Triplo	originale in <b>Parma</b>	il giorno	mese	anno
		<b>12</b>	<b>04</b>	<b>2012</b>

IL CONTRAENTE  




Milano Assicurazioni S.p.A.

L'AGENTE  


Dichiaro di aver ricevuto oggi, \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno l'importo del premio netto totale suindicato\* Firma dell'Agente o del Contraente

*per presa visione e accettazione*

APPENDICE N.

6

Agenzia Generale

7162 - PARMA

# APPENDICE

con modifica/incasso premio

alla Polizza numero 7162500670917	Modello 2396 012002	Ramo/Ufficio Gestione R.C. DIVERSI	Autorizzazione
Contraente <b>UDACE UNIONE AMATORI CICLISMO</b>			
Effetto	Con decorrenza dalle ore 24 del giorno 12 mese 04 anno 2012 si conviene di apportare le modifiche sottoriportate		
Situazione premi	Il conguaglio del premio sottoriportato è comprensivo della rata con scadenza al giorno mese anno		
Modifica scadenza e/o rateazione	Nuova scadenza della polizza alle ore 24 del giorno mese anno Nuova rateazione		
Prossima rata	La prossima rata di premio decorrerà dalle ore 24 del giorno 31 mese 12 anno 2012		
Voitura del contratto modifica dati anagrafici del Contraente	Nuovo Contraente  Indirizzo	Codice fiscale o Partita I.V.A.  C.A.P. Località Prov.	

Preso atto della procedura avviata per il tesseramento degli associati alla Contraente con l'Ente di Promozione Sportiva ACSI con sede in via Montecatini, 5 a Roma, si conferma che la copertura assicurativa prestata con la presente polizza continua per i tesserati ACSI Settore Ciclismo, identificabili con la dicitura "ciclismo" o relative abbreviazioni e/o categorie nel campo "Disciplina".

Allegati e Condizioni	Sono operanti gli allegati AG				Sono operanti le Condizioni		
	Premio netto in corso	Aumento/Diminuzione	Nuovo premio netto		Accessori	Imposte	Totale
Nuovo premio Annuo	2.944,78	0,00	2.944,78		0	655,22	3.600,00
Conguaglio del premio Nostra quota	Premio netto	Accessori	Dritti	Imposte	Importo dovuto alla Società	Rimborso dovuto al Contraente	
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Rimborso dovuto al Contraente	

La presente appendice fa parte integrante della polizza cui si riferisce e dalla quale sono regolate tutte le altre condizioni di assicurazione.

Fatto in Triplo	originale in Parma	il giorno 12	mese 04	anno 2012
-----------------	--------------------	--------------	---------	-----------

IL CONTRAENTE



Milano Assicurazioni S.p.A.

L'AGENTE

Dichiaro di aver ricevuto oggi, \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno l'importo del premio netto totale suindicato\* Firma dell'Agente o del Contraente

*per presso visione e collezione*

**A.C.S.I.**  
Associazione di Cultura, Sport e Tempo Libero