

**Atto di variazione
TUTELA LEGALE**

"PARTE B"

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 00006 00148028192

AGENZIA IVREA										NUMERO ARCHIVIO 148028192	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/39379	202	71	178916215/6		2016		2020	1	0	0	
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
31/12/2023		31/12/2024		31/12/2024		1		ANNUALE		03/01/2024	
CONVENZIONE				COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.	
							91000			921	
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
COLLEGIO REG.GUIDE ALPINE LIGURIA - VIA TOMMASO PERTICA, 29 - 17024 FINALE LIGURE SV										90059100090	

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
35,85	5,38	41,23	8,77	50,00	SV
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
990,00	148,50	1.138,50	241,93	1.380,43	

LA PRESENTE POLIZZA È INTEGRATA DAGLI UNITI INTERCALARI DI N. _____ PAGINE CONTENENTI L'ESATTA DESCRIZIONE DELLE GARANZIE PRESTATE, DELLE PARTITE ASSICURATE E LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE.

ATTIVITA' ESERCITATA/ASSICURATI

ATTIVITA' ESERCITATA DAL CONTRAENTE
COLLEGIO DI GUIDE ALPINE.

ASSICURATI

GUIDE ALPINE/ASPIRANTI GUIDE ALPINE/ACCOMPAGNATORI MEDIA MONTAGNA.

FORMA DI ASSICURAZIONE PRESTATATA

CODICE	NUMERO PERSONE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
50010	23	70.000,00	990,00

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO	TOTALE PREMIO	TOTALE PREMIO NETTO
		990,00

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara

- di conoscere e di approvare:
- le integrazioni contenute nell'ALLEGATO TESTO AGGIUNTIVO che formano parte integrante del presente contratto

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

IL CONTRAENTE

Emessa il 03/01/2024

Il premio della rata alla firma è stato pagato il _____
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.
Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

Registrato il _____

L'Agente o l'Incaricato

2016

Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA	1/39379/71/178916215/6		
AGENZIA	IVREA	CODICE SUBAGENZIA	202

Contraente/Assicurato	COLLEGIO REG. GUIDE ALPINE LIGURIA
Domicilio	VIA TOMMASO PERTICA, 29 - 17024 FINALE LIGURE - SV
Partita IVA	90059100090

A parziale deroga dell'appendice n. 5 si riporta di seguito lo sviluppo del premio corretto:

SVILUPPO DEL PREMIO - PREMIO A PREVENTIVO

Premio corrisposto dal Contraente, per il periodo 31/12/2023 - 31/12/2024, su di un numero di 23 (ventitre) assicurati come da allegato elenco e meglio sotto dettagliato:

- n. 18 GA/AGA al premio pro-capite di Euro 60,00 = Euro 1.080,00.=

- n. 5 AMM al premio pro-capite di Euro 60,00 = Euro 300,00.=

Premio di polizza: Euro 1.380,00.

Premio alla firma da integrare rispetto alla precedente appendice: Euro 50,00.

FERMO IL RESTO.

**Atto di variazione
TUTELA LEGALE**

"PARTE B"

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara

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 00006 00148028192

AGENZIA IVREA										NUMERO ARCHIVIO 148028192	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/39379	202	71	178916215/6		2016		2020	1	0	0	
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
31/12/2023		31/12/2024		31/12/2024		1		ANNUALE		03/01/2024	
CONVENZIONE			COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
						91000			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
COLLEGIO REG.GUIDE ALPINE LIGURIA - VIA TOMMASO PERTICA, 29 - 17024 FINALE LIGURE SV										90059100090	

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
35,85	5,38	41,23	8,77	50,00	SV
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
990,00	148,50	1.138,50	241,93	1.380,43	

LA PRESENTE POLIZZA È INTEGRATA DAGLI UNITI INTERCALARI DI N. _____ PAGINE CONTENENTI L'ESATTA DESCRIZIONE DELLE GARANZIE PRESTATE, DELLE PARTITE ASSICURATE E LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE.

ATTIVITA' ESERCITATA/ASSICURATI

ATTIVITA' ESERCITATA DAL CONTRAENTE

COLLEGIO DI GUIDE ALPINE.

ASSICURATI

GUIDE ALPINE/ASPIRANTI GUIDE ALPINE/ACCOMPAGNATORI MEDIA MONTAGNA.

FORMA DI ASSICURAZIONE PRESTATATA

CODICE	NUMERO PERSONE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
50010	23	70.000,00	990,00
Associazioni e Circoli			

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO	TOTALE PREMIO	TOTALE PREMIO NETTO
		990,00

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara

- ✓ di conoscere e di approvare:
- le integrazioni contenute nell'ALLEGATO TESTO AGGIUNTIVO che formano parte integrante del presente contratto

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

IL CONTRAENTE

Emessa il **03/01/2024**

Il premio della rata alla firma è stato pagato il _____

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

Registrato il _____

L'Agente o l'Incaricato

2016

Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA	1/39379/71/178916215/6		
AGENZIA	IVREA	CODICE SUBAGENZIA	202

Contraente/Assicurato	COLLEGIO REG. GUIDE ALPINE LIGURIA
Domicilio	VIA TOMMASO PERTICA, 29 - 17024 FINALE LIGURE - SV
Partita IVA	90059100090

A parziale deroga dell'appendice n. 5 si riporta di seguito lo sviluppo del premio corretto:

SVILUPPO DEL PREMIO - PREMIO A PREVENTIVO

Premio corrisposto dal Contraente, per il periodo 31/12/2023 - 31/12/2024, su di un numero di 23 (ventitre) assicurati come da allegato elenco e meglio sotto dettagliato:

- n. 18 GA/AGA al premio pro-capite di Euro 60,00 = Euro 1.080,00.=

- n. 5 AMM al premio pro-capite di Euro 60,00 = Euro 300,00.=

Premio di polizza: Euro 1.380,00.

Premio alla firma da integrare rispetto alla precedente appendice: Euro 50,00.

FERMO IL RESTO.

2016

**Atto di variazione
TUTELA LEGALE**

"PARTE B"

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara

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 00006 00148028192

AGENZIA IVREA										NUMERO ARCHIVIO 148028192	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/39379	202	71	178916215/6		2016		2020	1	0	0	
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
31/12/2023		31/12/2024		31/12/2024		1		ANNUALE		03/01/2024	
CONVENZIONE			COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
						91000			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
COLLEGIO REG.GUIDE ALPINE LIGURIA - VIA TOMMASO PERTICA, 29 - 17024 FINALE LIGURE SV										90059100090	

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
35,85	5,38	41,23	8,77	50,00	SV
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
990,00	148,50	1.138,50	241,93	1.380,43	

LA PRESENTE POLIZZA È INTEGRATA DAGLI UNITI INTERCALARI DI N. _____ PAGINE CONTENENTI L'ESATTA DESCRIZIONE DELLE GARANZIE PRESTATE, DELLE PARTITE ASSICURATE E LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE.

ATTIVITA' ESERCITATA/ASSICURATI

ATTIVITA' ESERCITATA DAL CONTRAENTE

COLLEGIO DI GUIDE ALPINE.

ASSICURATI

GUIDE ALPINE/ASPIRANTI GUIDE ALPINE/ACCOMPAGNATORI MEDIA MONTAGNA.

FORMA DI ASSICURAZIONE PRESTATATA

CODICE	NUMERO PERSONE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
50010	23	70.000,00	990,00

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO	TOTALE PREMIO	TOTALE PREMIO NETTO
		990,00

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara

- ✓ di conoscere e di approvare:
- le integrazioni contenute nell'ALLEGATO TESTO AGGIUNTIVO che formano parte integrante del presente contratto

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

IL CONTRAENTE

Emessa il **03/01/2024**

Il premio della rata alla firma è stato pagato il _____

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

Registrato il _____

L'Agente o l'Incaricato

2016

Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA	1/39379/71/178916215/6		
AGENZIA	IVREA	CODICE SUBAGENZIA	202

Contraente/Assicurato	COLLEGIO REG. GUIDE ALPINE LIGURIA
Domicilio	VIA TOMMASO PERTICA, 29 - 17024 FINALE LIGURE - SV
Partita IVA	90059100090

A parziale deroga dell'appendice n. 5 si riporta di seguito lo sviluppo del premio corretto:

SVILUPPO DEL PREMIO - PREMIO A PREVENTIVO

Premio corrisposto dal Contraente, per il periodo 31/12/2023 - 31/12/2024, su di un numero di 23 (ventitre) assicurati come da allegato elenco e meglio sotto dettagliato:

- n. 18 GA/AGA al premio pro-capite di Euro 60,00 = Euro 1.080,00.=

- n. 5 AMM al premio pro-capite di Euro 60,00 = Euro 300,00.=

Premio di polizza: Euro 1.380,00.

Premio alla firma da integrare rispetto alla precedente appendice: Euro 50,00.

FERMO IL RESTO.

