

APPENDICE D'AUMENTO TEMPORANEO O DI SOSTITUZIONE CONTABILE RAMO FURTO Mod. 489/01

LA VALUTA BASE DELLA POLIZZA È Euro

POLIZZA N. **400015914** AGENZIA **BRESCIA VITTORIA (030 00)**
CONTRAENTE/ASSICURATO **COMUNE DI CASTENEDOLO**
domicilio **VIA XV GIUGNO 1 - CASTENEDOLO - 25014 - BS** COD. FISCALE **0000000464720176**

decorrenza ore 24 del

giorno	28
mese	08
anno	2020

 scadenza ore 24 del

giorno	30
mese	06
anno	2023

 rateazione **Annuale**
scadenza

giorno	30
mese	06
anno	2021

prima rata successiva
sostituisce/aumenta polizza n° **400015773** durata, anni **2** giorni **306**

Numero polizza base **400015773**

PREMIO RATA INIZIALE

IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE
51,12	11,38	62,50

PREMIO RATE SUCCESSIVE

IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE
1.288,34	286,66	1.575,00

CAPITALE ASSICURATO

FISSO
50.000,00

FLUTTUANTE

Formano parte integrante dell'appendice n. **4** intercalari / appendici contraddistinti dai modelli:
GIPRY X005 3503 APTRAC

Emessa a **BRESCIA VITTORIA** il **01/10/2020**

La sottoscritta Società, con riferimento alla polizza originaria suindicata, le cui definizioni, condizioni generali, condizioni particolari e tutte le altre clausole s'intendono come qui letteralmente riportate, assicura con la presente appendice - che forma parte integrante della polizza stessa - gli aumenti di valore o aggravamenti di rischio descritti.
Il Contraente/Assicurato dichiara che le descrizioni, ubicazioni e modalità di custodia delle cose assicurate sono conformi alle proprie dichiarazioni e determinano la precisa qualità e natura del rischio, coerentemente alle quali vennero di comune accordo convenuti i relativi premi.

Qualora il presente atto si riferisca a polizza in coassicurazione si deve intendere operante la seguente condizione particolare: "In caso di sinistro ognuna delle Società indicate nel presente atto concorrerà nel pagamento dell'indennizzo, in proporzione della quota da essa assicurata, esclusa ogni responsabilità solidale.
L'impegno di tutte le Società coassicuratrici risulta dai rispettivi «estratti di polizza» da esse firmati ed allegati alla presente, oppure dall'«estratto unico» firmato dalla Società delegataria a nome e per conto delle coassicuratrici stesse".

Generali Italia S.p.A.

Il Contraente/Assicurato dichiara altresì di aver ricevuto l'Informativa al Contradente di cui all'art. 185 del Decreto Legislativo 7 settembre 2005, n° 209.

Il pagamento dell'importo, dovuto alla firma della presente polizza di _____ è stato effettuato a mani del sottoscritto oggi, alle ore _____ in _____ il _____

Agente od Esattore

ACQ. B16	P. VENDITA A 00	GEST. B16	P. VENDITA G 00	PART.
----------	-----------------	-----------	-----------------	-------



Contraente/Assicurato
Il Responsabile dell'area dei servizi
economico-finanziari e commercio
(Dott.ssa Maria Grazia Cestoni)



Il Responsabile dell'area dei servizi
economico-finanziari e commercio
(Dott.ssa Maria Grazia Cestoni)