



## Polizza INFORTUNI

1 003 00000 00087532851

NUMERO ARCHIVIO 00087532851

AGENZIA <b>ROMA</b>				N. ARCH. AG.		PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA			1031	12	2012	1	0	0		
1/1939	104	77	73374094										
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO			
30/11/2012		31/12/2013		31/12/2012		4 TRIMESTRALE		10/12/2012					
CONVENZIONE				COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		98007		CODICE PAG. 921		
CONTRAENTE / ASSICURATO											CODICE FISCALE / PARTITA IVA		
F.L.C.-C.G.I.L. - VIA MAG. L. SERRA, 31 - 00153 ROMA RM											97339440584		
<b>PREMI</b>													
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO PRIMA RATA				PROV. RISCHIO	
												RM	
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE				COMBINAZIONE	
POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)			POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)			RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)			RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)				
1939 77 67363392													
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO													
37 78													

La presente polizza è integrata dal Fascicolo informativo mod. 1031 edizione 01/07/2012

### RIEPILOGO DELLE PERSONE - GARANZIE PRESTATE - SOMME ASSICURATE - FRANCHIGIE (AD USO AMMINISTRATIVO)

GRUPPO 1		N°	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
		NUMERO PERSONE			
			TASSO %	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
<b>INFORTUNI: MORTE</b>					
INVALIDITÀ PERMANENTE		FRANCHIGIA % (2)			
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)		FRANCHIGIA GG. (2) TASSO X EURO			
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)					
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)		FRANCHIGIA GG.	4	0,026	2.730.000,00
<b>MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)</b>					
GRUPPO 2		N°	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
		NUMERO PERSONE			
			TASSO %	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
<b>INFORTUNI: MORTE</b>					
INVALIDITÀ PERMANENTE		FRANCHIGIA % (2)			
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)		FRANCHIGIA GG. (2) TASSO X EURO			
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)					
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)		FRANCHIGIA GG.			
<b>MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)</b>					
<b>TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE</b>					

(1) DA INDICARE SOLO PER POLIZZE RAPPORTATE ALLE RETRIBUZIONI  
 (2) SE INDICATE SI INTENDONO IN DEROGA A QUELLE PREVISTE DALLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE CONTENUTE NEL FASCICOLO INFORMATIVO COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI SE OPERANTI