

Appendice

A CONTRATTO N.
50 33932LM

479RC

Agenzia
AGENZIA DI ROMA CIVITAVECCHIA

Ag./Subag.
1130

Prod.
604

Contraente
CENTRO DIAGNOSTICO MEDICO ANKUR Cod.Cliente: 23089744

indirizzo
LUNGO LINEA PIO VI, 107

comune
TERRACINA

cap
04019

provincia
LT

codice fiscale/partita IVA
00316210590 00316210590

coassicurazione SARA %



Appendice con effetto dal 31/05/2024

Regolazione premio periodo assicurativo dal 31/12/2022 al 31/12/2023

Con riferimento alle Condizioni Generali di Assicurazione e alle dichiarazioni del Contraente, con il presente atto si procede alla regolazione del premio sulla base del consuntivo dell'elemento variabile previsto in polizza per il periodo dal 31/12/2022 al 31/12/2023 come segue:

		Fatturato
Dati a preventivo	€	1.500.000,00
Dati a consuntivo	€	2.814.269,00
Variazione	€	1.314.269,00

= FERMO IL RESTO =

Informazioni del contratto

Con riguardo al compenso ricevuto in relazione al contratto di assicurazione l'intermediario opera sulla base di una commissione inclusa nel premio assicurativo

PREMIO DA PAGARE

premio netto
€ 3.029,73

accessori
€ 302,97

premio imponibile
€ 3.332,70

imposte
€ 741,59

premio lordo
€ 4.074,23

Fatta in tre esemplari ad un solo effetto

il _____ a _____

Per l'Agenzia _____



Il Contraente

SARA assicurazioni spa

Il Direttore Generale

Mod.5P21 - Cod. 479RC

Copia per il Cliente

Pag 1 di 1

Sara Assicurazioni Spa - Assicuratrice ufficiale dell'Automobile Club d'Italia
Sede legale: Via Po, 20 - 00198 Roma Capitale Sociale Euro 54.675.000 (i.v.)
Registro Imprese Roma e C.F. 00408780583 REA Roma n. 117033 P.IVA 00895091009
Iscritta al n. 1.00018 nell'Albo delle imprese assicurative.
Capogruppo del Gruppo assicurativo Sara, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 001

sara