

**Mod. X005 - ATTO DI DICHIARAZIONE N. 094**

DENOMINAZIONE ROMA SALINARI

COD. IU7 00

POLIZZA N. 766250013

MODELLO 1738

CONTRAENTE INAT

DATA EMISSIONE 19/07/2017

*Si comunica che a seguito dell'attività di evoluzione dei sistemi informatici della Società, il suo numero di polizza 000200036400000024 è stato sostituito con il numero 766250013 come riportato nella presente appendice. Il nuovo numero deve essere utilizzato per tutte le necessità relative alla gestione del contratto.*

## APPENDICE DI ADEGUAMENTO DEL PREMIO E DELLE SOMME ASSICURATE POLIZZA N. 766250013

Con la presente appendice, di comune accordo tra le parti, si conviene di apportare alla polizza sopra indicata le varianti appresso dettagliate con effetto dal 01/09/2017 che si concretano nelle modifiche dei massimali assicurati e dei premi da corrispondersi, quali risultano dagli specchi che seguono.

Per effetto dell'art. n 33, delle condizioni di polizza "Adeguamento del premio e delle somme assicurate" essendosi verificata rispetto all'indice precedente la variazione convenuta, le somme assicurate ed i premi relativi vengono maggiorati sulla base del coefficiente di rivalutazione del 20% rispetto all'indice del 31/12/1993.

## COMBINAZIONE A

CASO MORTE	DA 72.303,97 A 82.633,11
INVALIDITA' PERM <= 70%	DA 72.303,97 A 82.633,11
INVALIDITA' PERM >70%	DA 108.455,94 A 123.949,65
INDENNITA' GIORNALIERA	DA 21,69 A 24,79
QUOTA MENSILE	DA 21,69 A 24,79

## COMBINAZIONE B

CASO MORTE	DA 108.455,94 A 123.949,66
INVALIDITA' PERM <= 70%	DA 108.455,94 A 123.949,66
INVALIDITA' PERM >70%	DA 144.607,93 A 165.266,21
QUOTA MENSILE	DA 18,07 A 20,65

EVENTO CON PLURALITA' DI INFORTUNI DA 2.892.158,60 A 3.305.324,16

RISCHIO VOLO

**PER PERSONA:**

CASO MORTE	DA 1.446.079,32	A 1.652.662,08
CASO INV. PERMANENTE	DA 1.446.079,32	A 1.652.662,08
INABILITA' TEMPORANEA	DA 361,51	A 413,17

**PER AEROMOBILE:**

CASO MORTE	DA 7.230.396,60	A 8.263.310,38
CASO INV. PERMANENTE	DA 7.230.396,60	A 8.263.310,38
INABILITA' TEMPORANEA	DA 7.230,40	A 8.263,30

Il presente atto di Dichiarazione si compone di n. 2 pagine.

Generali Italia S.p.A.



Contraente/Assicurato

