

Mod. X005 - ATTO DI DICHIARAZIONE N. 099

DENOMINAZIONE ROMA SALINARI

COD. IU7 00

POLIZZA N. 766250019

MODELLO 1738

CONTRAENTE INAT

DATA EMISSIONE 20/07/2017

Si comunica che a seguito dell'attività di evoluzione dei sistemi informatici della Società, il suo numero di polizza 000200036400000030 è stato sostituito con il numero 766250019 come riportato nella presente appendice. Il nuovo numero deve essere utilizzato per tutte le necessità relative alla gestione del contratto.

ADEGUAMENTO DEL PREMIO E DELLE SOMME ASSICURATE 766250019

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 01/10/2017 che si concretano nelle modifiche dei massimali assicurati e dei premi da corrisponderci, quali risultano dagli specchi che seguono.

Per effetto dell'art. n 39, 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 10% rispetto all'indice del 01/10/2008.

MORTE		DA 100.000,00	A 110.000,00
INVALIDITA' PERMANENTE	DA 100.000,00	A 110.000,00	
INABILITA' TEMPORANEA	DA 30,00	A 33,00	
RIMBORSO SPESE	DA 7.000,00	A 7.700,00	
SPESE ODONTOIATRICHE (massimo)	DA 775,00	A 852,50	
MINIMO SCOPERTO A CARICO DELL'ASS.TO	DA 150,00	A 165,00	
ICTUS/INFARTO	DA 20.000,00	A 22.000,00	
SALVAGUARDIA PIANI DI INVESTIMENTO(massimo importo)			
	DA 60.000,00	A 66.000,00	
(RENDITA VITALIZIA	DA 6.500,00	A 7.150,00	
RIVALUTAZIONE DOPO DUE ANNI ESENTI			
DA SINISTRI	DA 9.500	A 10.450,00	
DOPO ULTERIORI 2 ANNI ESENTI			
DA SINISTRI	DA 12.500,00	A 13.750,00	
STATO DI COMA	DA 15.000,00	A 16.500,00	
RIENTRO SANITARIO	DA 3.000,00	A 3.300,00	
EVENTO CON PLURALITA' DI INF.(max)	DA 6.000.000,00	A 6.600.000,00	

RISCHIO VOLO

PER PERSONA:

CASO MORTE	DA 1.032.913,80 A 1.136.205,18
CASO INVALIDITA' PERMANENTE	DA 1.032.913,80 A 1.136.205,18
CASO INABILITA' TEMPORANEA	DA 258,23 A 284,05

PER AEREOMOBILE:

CASO MORTE	DA 10.329.137,98 A 11.362.051,78
CASO INVALIDITA' PERMANENTE	DA 10.329.137,98 A 11.362.051,78
CASO INABILITA' TEMPORANEA	DA 5.164,57 A 5.681,03

QUOTA MENSILE	DA 36,00 A 39,60
---------------	------------------

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

Generali Italia S.p.A.



Contraente/Assicurato

