

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	mese	anno
28	08	2020

 scadenza ore 24 del

giorno	mese	anno
30	06	2023

 rateazione **Annuale**

scadenza prima rata successiva

giorno	mese	anno
30	06	2021

 durata, anni **2** giorni **306**

sostituisce/aumenta polizza n° **400015773** 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	FLUTTUANTE
50.000,00	

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.



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



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

Il Contraente/Assicurato dichiara altresì di aver ricevuto l'Informativa al Contrante 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 ed Esattore

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