

APPENDICE N. 00002

**VALORI ESPRESSI IN Euro**

POLIZZA <b>380796263</b>		ROMA <span style="float: right;">codice <b>906 00</b></span>	
CONTRAENTE <b>AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO</b>		ANNULLA E SOSTTUISCE L'APPENDICE N. <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span>	
<b>VIA DEL TRITONE 181</b> <small>via, piazza, n. civico</small> <b>ROMA</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"><b>00187</b></span> <small>località c.a.p.</small>		COASSICURAZIONI (come da allegato)	
<b>UNICA</b> <small>Rateazione</small>	<small>DECORRENZA</small> <small>dalle ore 24 del</small> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"><b>14</b></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"><b>01</b></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"><b>2021</b></span> <small>GG MM AA</small>	<small>EMISSIONE 1ª QUIETANZA</small> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> <small>GG MM AA</small>	<small>SCADENZA CONTRATTO</small> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"><b>14</b></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"><b>04</b></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"><b>2021</b></span> <small>GG MM AA</small>

A modifica di quanto risulta dai precedenti documenti contrattuali, il premio della suindicata polizza viene modificato come sottoindicato:

PREMIO							
IMPONIBILE ANNUO	%	AUMENTO PER FRAZIONAMENTO		TOTALE IMPONIBILE ANNUO	IMPONIBILE DI RATA	IMPOSTA	TOTALE
					0,00	0,00	0,00
Importo premio prima rata (sino al <b>14/04/2021</b> )					1.709,61	380,39	2.090,00

appendice di proroga

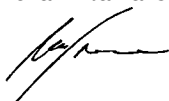
con la presente appendice, la polizza viene prorogata dalle ore 24 del 14.01.2021 alle ore 24 del 14.04.2021 alle medesime condizioni in corso.

Fermo il resto

La presente appendice forma parte integrante della suindicata polizza.

\_\_\_\_\_ ,li **28/01/2021**

**Generali Italia S.p.A.**



**Contraente/Assicurato**

\_\_\_\_\_

Il pagamento dell'importo di euro \_\_\_\_\_ è stato effettuato in mie mani addì \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_. L'ACQUISITORE \_\_\_\_\_