



Canale **Network Sicurezza Scuola**

Cod. _____

Cod. Agenzia **720**

Agenzia **benacquista assicurazioni**

Contraente/Assicurato

_____ (Istituzione Scolastica Contraente / Amministrazione Scolastica / Codice Meccanografico)

Indirizzo _____

P.IVA/C.F. _____

Effetto dalle ore 24.00 del

Scadenza alle ore 24.00 del

Senza Tacito Rinnovo Art. 6 Condizioni Generali di Assicurazione

POLIZZA nr.

Ramo

CIG

Sost. Pol. Nr.

Combinazione Prescelta

Premio Individuale Lordo €

Appendice nr.

Effetto dalle ore 24.00 del

Scadenza alle ore 24.00 del

Empty box for appendice details.

OPERATORI SCOLASTICI nr. _____

OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI nr. _____

STUDENTI ISCRITTI nr. _____

STUDENTI PAGANTI nr. _____

TOTALE PAGANTI:

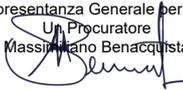
Premio			
Netto	Accessori	Imposte	Lordo

Modelli e intercalari facenti parte della presente appendice: Mod. APP.NPA2018

La presente appendice redatta in tre esemplari forma parte integrante della polizza cui si riferisce da valere ad un solo ed unico effetto.

IL CONTRAENTE

AIG Europe S.A.
 Rappresentanza Generale per l'Italia
 U. Procuratore
 Massimiliano Benacquistà



FIRMARE QUI

Emesso a _____ il _____

L'importo di € _____ è stato pagato a _____ il _____

AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.

Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225

Copia per il contraente

Canale **Network Sicurezza Scuola**

Cod. _____

Cod. Agenzia **720**Agenzia **benacquista assicurazioni****Contraente/Assicurato**_____
(Istituzione Scolastica Contraente / Amministrazione Scolastica)

Indirizzo _____

P.IVA/C.F. _____

Effetto dalle ore 24.00 del _____**Scadenza alle ore 24.00 del** _____**Senza Tacito Rinnovo** Art. 6 Condizioni Generali di Assicurazione**POLIZZA nr.**

Ramo

CIG

Sost. Pol. Nr.

Combinazione Prescelta**Premio Individuale Lordo €****Appendice nr.****Effetto dalle ore 24.00 del****Scadenza alle ore 24.00 del**

--	--

OPERATORI SCOLASTICI nr. _____

OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI nr. _____

STUDENTI ISCRITTI nr. _____

STUDENTI PAGANTI nr. _____

TOTALE PAGANTI:

Premio			
Netto	Accessori	Imposte	Lordo

Modelli e intercalari facenti parte della presente appendice: Mod. APP.NPA2018

La presente appendice redatta in tre esemplari forma parte integrante della polizza cui si riferisce da valere ad un solo ed unico effetto.

IL CONTRAENTEEmesso a Latina il _____

L'importo di € _____ è stato pagato a _____ il _____

AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.

Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225

Copia da restituire firmata



Canale **Network Sicurezza Scuola**

Cod. _____

Cod. Agenzia **720**

Agenzia **benacquista assicurazioni**

Contraente/Assicurato

_____ (Istituzione Scolastica Contraente / Amministrazione Scolastica / Codice Meccanografico)

Indirizzo _____

P.IVA/C.F. _____

Effetto dalle ore 24.00 del

Scadenza alle ore 24.00 del

Senza Tacito Rinnovo Art. 6 Condizioni Generali di Assicurazione

POLIZZA nr.

Ramo

CIG

Sost. Pol. Nr.

Combinazione Prescelta

Premio Individuale Lordo €

Appendice nr.

Effetto dalle ore 24.00 del

Scadenza alle ore 24.00 del

Empty box for the policy schedule details.

OPERATORI SCOLASTICI nr. _____

OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI nr. _____

STUDENTI ISCRITTI nr. _____

STUDENTI PAGANTI nr. _____

TOTALE PAGANTI:

Premio			
Netto	Accessori	Imposte	Lordo

Modelli e intercalari facenti parte della presente appendice: Mod. APP.NPA2018

La presente appendice redatta in tre esemplari forma parte integrante della polizza cui si riferisce da valere ad un solo ed unico effetto.

AIG Europe S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Un Procuratore
Massimiliano Benacquista

IL CONTRAENTE

FIRMARE QUI

Emesso a **Latina** il _____

L'importo di € _____ è stato pagato a _____ il _____

AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.

Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225

Copia da restituire firmata