

**Amissima Assicurazioni S.p.A.** Fondata nel 1963 - Società appartenente al Gruppo Assicurativo Amissima, iscritto con il n. 050 all'Albo Gruppi Ivass, ed assoggettata a direzione e coordinamento della Capogruppo Assicurativa Amissima Holdings S.r.l. - Sede legale e Direzione Generale: Viale Certosa 222, 20156 Milano, Italia T +39 02 30761 F +39 02 3086125 - Capitale Sociale Euro 209.652.480,00 i.v. Registro delle Imprese di Milano CF e PI 01677750158 REA MI 624493 - Albo Imprese Ivass 1.00031 Impresa autorizzata con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 27.3.63 (G.U. del 6.4.63 n. 93) amissima@pec.amissima.it - www.amissimagruppo.it

**H**
**POLIZZA DI ASSICURAZIONE INFORTUNI - SETTORE A**

 n. **802686088**

cod.ramo	cod.s/ramo	cod. prodotto	codice agenzia	denominazione	sub agenzia	convenzione	cod. cliente
70	1	39001	1925	MILANO GENERALE	770		207225223

**DATI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO**

cognome e nome / denominazione sociale	titolo/tipo società	cod.professione	codice fiscale/partita IVA
I. C. DEVITO FRANCESCO-GIOV. XXIII BINETTO			93437790723

indirizzo (via, n. civico)	c.a.p.	località	sigla provincia
PIAZZA UGENTI 17	70025	GRUMO APPULA	BA

**DATI DELLA POLIZZA**

effetto ore 24 del	scadenza ore 24 del	durata	frazionamento	scadenza prima rata	senza tacito rinnovo dal	indicizzazione
07/01/2018	07/01/2019	anni: 1 mesi: 00 giorni: 00	ANNUALE	07/01/2019	07/01/2019	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

**GARANZIE**
**COMBINAZIONI**
**CODICE RISCHIO: 19000**

	Prima	Seconda	Terza	Quarta	Quinta
Morte	€ 52.000,00	€ 78.000,00	€ 78.000,00	€ 105.000,00	€ 170.000,00
Invalidità permanente	€ 78.000,00	€ 105.000,00	€ 130.000,00	€ 155.000,00	€ 300.000,00
Spese mediche	€ 4.135,00	€ 5.500,00	€ 6.500,00	€ 7.250,00	€ 40.000,00
Spese odontotecniche ed odontoiatriche	€ 1.550,00	€ 2.066,00	€ 2.585,00	€ 3.100,00	€ 40.000,00
Diaria da ricovero	€ 26,00	€ 31,00	€ 37,00	€ 42,00	€ 80,00
Diaria da Day Hospital	€ 13,00	€ 16,00	€ 19,00	€ 21,00	€ 80,00
Spese di trasporto	€ 1.035,00	€ 1.292,00	€ 1.550,00	€ 1.810,00	€
Acquisto lenti per danno oculare	€ 520,00	€ 520,00	€ 520,00	€ 520,00	€
Danno estetico	€ 1.550,00	€ 2.066,00	€ 2.585,00	€ 3.100,00	€ 59.000,00
Spese di trasporto casa-scuola	€ 465,00	€ 465,00	€ 465,00	€ 465,00	€ 1.050,00
Spese per rottura occhiali	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 300,00
Danneggiamento al vestiario	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 750,00
Spese per lezioni di recupero	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 1.600,00
Perdita dell'anno scolastico	€ 260,00	€ 260,00	€ 260,00	€ 260,00	€ 4.000,00
Spese funerarie	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 5.500,00
Spese trasporto salma	€ 600,00	€ 600,00	€ 600,00	€ 600,00	€ 5.500,00

 Combinazione scelta: **QUINTA**

Condizioni aggiuntive:

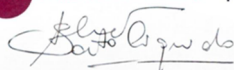
 Premio annuo lordo: N. assicurati **1494** x Premio unitario € **5,00** = € **7.287,80**
**PREMIO**

	netto	accessori	imposte	totale
alla firma	5.606,00	1.681,80	182,20	7.470,00
rate successive	5.606,00	1.681,80	182,20	7.470,00

Il premio, dovuto per l'intera annualità, può essere pagato con assegno bancario, postale o circolare munito della clausola di non trasferibilità, oppure con bonifico bancario o altra disposizione di pagamento automatico indicando come beneficiario l'intermediario in qualità di rappresentante della Società o la Società medesima; è ammesso il pagamento in contanti secondo le vigenti disposizioni in materia di antiriciclaggio.

**DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE**

L'assicurazione "infurtuni" è prestata in conformità alle Condizioni Generali di Assicurazione, riportate sul modello contrattuale FA39001 ed. 01/06/2017 che il Contraente riceve contestualmente alla firma di questo modello, dichiarando di ben conoscerlo ed approvarlo.


**amissima ASSICURAZIONI S.p.A.**

**Il Contraente**

Il Contraente dichiara di aver ricevuto dalla Società, preventivamente alla sottoscrizione del presente contratto di assicurazione, il Fascicolo Informativo contenente la Nota Informativa, comprensiva del glossario e le Condizioni di Assicurazione.

**Il Contraente**

Il Contraente, dopo aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'art. 7 del Decreto Legislativo stesso, in relazione ai propri dati personali comuni e "sensibili" esprime il consenso:

- al trattamento e alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettere a) e b) dell'informativa, al trasferimento verso i Paesi indicati al punto 6 dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettere A) e B) dell'informativa stessa.

**Il Contraente**

- al trattamento ed alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettera c) dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettera C) dell'informativa stessa.

**Il Contraente**

Avvertenza: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

L'ammontare complessivo della prima rata di premio è stato versato  
il \_\_\_\_\_ f.c. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ l'Agente

 Emessa in **MILANO** il **19/01/2018**



**Amissima Assicurazioni S.p.A.** Fondata nel 1963 - Società appartenente al Gruppo Assicurativo Amissima, iscritto con il n. 050 all'Albo Gruppi Ivass, ed assoggettata a direzione e coordinamento della Capogruppo Assicurativa Amissima Holdings S.r.l. - Sede legale e Direzione Generale: Viale Certosa 222, 20156 Milano, Italia T +39 02 30761 F +39 02 3086125 - Capitale Sociale Euro 209.652.480,00 i.v. Registro delle Imprese di Milano CF e PI 01677750158 REA MI 624493 - Albo Imprese Ivass 1.00031 Impresa autorizzata con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 27.3.63 (G.U. del 6.4.63 n. 93) amissima@pec.amissima.it - www.amissimagruppo.it

**H**
**POLIZZA DI ASSICURAZIONE INFORTUNI - SETTORE A**

 n. **802686088**

cod.ramo	cod.s/ramo	cod. prodotto	codice agenzia	denominazione	sub agenzia	convenzione	cod. cliente
70	1	39001	1925	MILANO GENERALE	770		207225223
							1

**DATI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO**

cognome e nome / denominazione sociale	titolo/tipo società	cod.professione	codice fiscale/partita IVA
I. C. DEVITO FRANCESCO-GIOV. XXIII BINETTO			93437790723

indirizzo (via, n. civico)	c.a.p.	località	sigla provincia
PIAZZA UGENTI 17	70025	GRUMO APPULA	BA

**DATI DELLA POLIZZA**

effetto ore 24 del	scadenza ore 24 del	durata	frazionamento	scadenza prima rata	senza tacito rinnovo dal	indicizzazione
07/01/2018	07/01/2019	anni: 1 mesi: 00 giorni: 00	ANNUALE	07/01/2019	07/01/2019	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

**GARANZIE**
**COMBINAZIONI**
**CODICE RISCHIO: 19000**

	Prima	Seconda	Terza	Quarta	Quinta
Morte	€ 52.000,00	€ 78.000,00	€ 78.000,00	€ 105.000,00	€ 170.000,00
Invalidità permanente	€ 78.000,00	€ 105.000,00	€ 130.000,00	€ 155.000,00	€ 300.000,00
Spese mediche	€ 4.135,00	€ 5.500,00	€ 6.500,00	€ 7.250,00	€ 40.000,00
Spese odontotecniche ed odontoiatriche	€ 1.550,00	€ 2.066,00	€ 2.585,00	€ 3.100,00	€ 40.000,00
Diaria da ricovero	€ 26,00	€ 31,00	€ 37,00	€ 42,00	€ 80,00
Diaria da Day Hospital	€ 13,00	€ 16,00	€ 19,00	€ 21,00	€ 80,00
Spese di trasporto	€ 1.035,00	€ 1.292,00	€ 1.550,00	€ 1.810,00	€
Acquisto lenti per danno oculare	€ 520,00	€ 520,00	€ 520,00	€ 520,00	€
Danno estetico	€ 1.550,00	€ 2.066,00	€ 2.585,00	€ 3.100,00	€ 59.000,00
Spese di trasporto casa-scuola	€ 465,00	€ 465,00	€ 465,00	€ 465,00	€ 1.050,00
Spese per rottura occhiali	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 300,00
Danneggiamento al vestiario	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 750,00
Spese per lezioni di recupero	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 1.600,00
Perdita dell'anno scolastico	€ 260,00	€ 260,00	€ 260,00	€ 260,00	€ 4.000,00
Spese funerarie	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 5.500,00
Spese trasporto salma	€ 600,00	€ 600,00	€ 600,00	€ 600,00	€ 5.500,00

 Combinazione scelta: **QUINTA**

Condizioni aggiuntive:

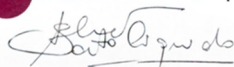
 Premio annuo lordo: N. assicurati **1494** x Premio unitario € **5,00** = € **7.287,80**
**PREMIO**

	netto	accessori	imposte	totale
alla firma	5.606,00	1.681,80	182,20	7.470,00
rate successive	5.606,00	1.681,80	182,20	7.470,00

Il premio, dovuto per l'intera annualità, può essere pagato con assegno bancario, postale o circolare munito della clausola di non trasferibilità, oppure con bonifico bancario o altra disposizione di pagamento automatico indicando come beneficiario l'intermediario in qualità di rappresentante della Società o la Società medesima; è ammesso il pagamento in contanti secondo le vigenti disposizioni in materia di antiriciclaggio.

**DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE**

L'assicurazione "infotuni" è prestata in conformità alle Condizioni Generali di Assicurazione, riportate sul modello contrattuale FA39001 ed. 01/06/2017 che il Contraente riceve contestualmente alla firma di questo modello, dichiarando di ben conoscerlo ed approvarlo.


**amissima ASSICURAZIONI S.p.A.**


Il Contraente

Il Contraente dichiara di aver ricevuto dalla Società, preventivamente alla sottoscrizione del presente contratto di assicurazione, il Fascicolo Informativo contenente la Nota Informativa, comprensiva del glossario e le Condizioni di Assicurazione.

Il Contraente

Il Contraente, dopo aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'art. 7 del Decreto Legislativo stesso, in relazione ai propri dati personali comuni e "sensibili" esprime il consenso:

- al trattamento e alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettere a) e b) dell'informativa, al trasferimento verso i Paesi indicati al punto 6 dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettere A) e B) dell'informativa stessa.

Il Contraente

- al trattamento ed alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettera c) dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettera C) dell'informativa stessa.

Il Contraente

Avvertenza: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

L'ammontare complessivo della prima rata di premio è stato versato  
il \_\_\_\_\_ f.c. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ l'Agente

 Emessa in **MILANO** il **19/01/2018**



**Amissima Assicurazioni S.p.A.** Fondata nel 1963 - Società appartenente al Gruppo Assicurativo Amissima, iscritto con il n. 050 all'Albo Gruppi Ivass, ed assoggettata a direzione e coordinamento della Capogruppo Assicurativa Amissima Holdings S.r.l. - Sede legale e Direzione Generale: Viale Certosa 222, 20156 Milano, Italia T +39 02 30761 F +39 02 3086125 - Capitale Sociale Euro 209.652.480,00 i.v. Registro delle Imprese di Milano CF e PI 01677750158 REA MI 624493 - Albo Imprese Ivass 1.00031 Impresa autorizzata con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 27.3.63 (G.U. del 6.4.63 n. 93) amissima@pec.amissima.it - www.amissimagruppo.it

**H**

**POLIZZA DI ASSICURAZIONE INFORTUNI - SETTORE A**

n. **802686088**

cod.ramo	cod.s/ramo	cod. prodotto	codice agenzia	denominazione	sub agenzia	convenzione	cod. cliente
70	1	39001	1925	MILANO GENERALE	770		207225223
							1

**DATI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO**

cognome e nome / denominazione sociale	titolo/tipo società	cod.professione	codice fiscale/partita IVA
I. C. DEVITO FRANCESCO-GIOV. XXIII BINETTO			93437790723

indirizzo (via, n. civico)	c.a.p.	località	sigla provincia
PIAZZA UGENTI 17	70025	GRUMO APPULA	BA

**DATI DELLA POLIZZA**

effetto ore 24 del	scadenza ore 24 del	durata	frazionamento	scadenza prima rata	senza tacito rinnovo dal	indicizzazione
07/01/2018	07/01/2019	anni: 1 mesi: 00 giorni: 00	ANNUALE	07/01/2019	07/01/2019	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

**GARANZIE**

**COMBINAZIONI**

**CODICE RISCHIO: 19000**

	Prima	Seconda	Terza	Quarta	Quinta
Morte	€ 52.000,00	€ 78.000,00	€ 78.000,00	€ 105.000,00	€ 170.000,00
Invalidità permanente	€ 78.000,00	€ 105.000,00	€ 130.000,00	€ 155.000,00	€ 300.000,00
Spese mediche	€ 4.135,00	€ 5.500,00	€ 6.500,00	€ 7.250,00	€ 40.000,00
Spese odontotecniche ed odontoiatriche	€ 1.550,00	€ 2.066,00	€ 2.585,00	€ 3.100,00	€ 40.000,00
Diaria da ricovero	€ 26,00	€ 31,00	€ 37,00	€ 42,00	€ 80,00
Diaria da Day Hospital	€ 13,00	€ 16,00	€ 19,00	€ 21,00	€ 80,00
Spese di trasporto	€ 1.035,00	€ 1.292,00	€ 1.550,00	€ 1.810,00	€
Acquisto lenti per danno oculare	€ 520,00	€ 520,00	€ 520,00	€ 520,00	€
Danno estetico	€ 1.550,00	€ 2.066,00	€ 2.585,00	€ 3.100,00	€ 59.000,00
Spese di trasporto casa-scuola	€ 465,00	€ 465,00	€ 465,00	€ 465,00	€ 1.050,00
Spese per rottura occhiali	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 300,00
Danneggiamento al vestiario	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 750,00
Spese per lezioni di recupero	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 1.600,00
Perdita dell'anno scolastico	€ 260,00	€ 260,00	€ 260,00	€ 260,00	€ 4.000,00
Spese funerarie	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 5.500,00
Spese trasporto salma	€ 600,00	€ 600,00	€ 600,00	€ 600,00	€ 5.500,00

Combinazione scelta: **QUINTA**

Condizioni aggiuntive:

Premio annuo lordo: N. assicurati **1494** x Premio unitario € **5,00** = € **7.287,80**

**PREMIO**

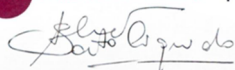
	netto	accessori	imposte	totale
alla firma	5.606,00	1.681,80	182,20	7.470,00
rate successive	5.606,00	1.681,80	182,20	7.470,00

Il premio, dovuto per l'intera annualità, può essere pagato con assegno bancario, postale o circolare munito della clausola di non trasferibilità, oppure con bonifico bancario o altra disposizione di pagamento automatico indicando come beneficiario l'intermediario in qualità di rappresentante della Società o la Società medesima; è ammesso il pagamento in contanti secondo le vigenti disposizioni in materia di antiriciclaggio.

**DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE**

L'assicurazione "infurtuni" è prestata in conformità alle Condizioni Generali di Assicurazione, riportate sul modello contrattuale FA39001 ed. 01/06/2017 che il Contraente riceve contestualmente alla firma di questo modello, dichiarando di ben conoscerlo ed approvarlo.

**amissima** ASSICURAZIONI S.p.A.



Il Contraente

Il Contraente dichiara di aver ricevuto dalla Società, preventivamente alla sottoscrizione del presente contratto di assicurazione, il Fascicolo Informativo contenente la Nota Informativa, comprensiva del glossario e le Condizioni di Assicurazione.

Il Contraente

Il Contraente, dopo aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'art. 7 del Decreto Legislativo stesso, in relazione ai propri dati personali comuni e "sensibili" esprime il consenso:

- al trattamento e alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettere a) e b) dell'informativa, al trasferimento verso i Paesi indicati al punto 6 dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettere A) e B) dell'informativa stessa.

Il Contraente

- al trattamento ed alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettera c) dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettera C) dell'informativa stessa.

Il Contraente

Avvertenza: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

L'ammontare complessivo della prima rata di premio è stato versato  
il \_\_\_\_\_ f.c. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ l'Agente

Emessa in **MILANO** il **19/01/2018**



**Amissima Assicurazioni S.p.A.** Fondata nel 1963 - Società appartenente al Gruppo Assicurativo Amissima, iscritto con il n. 050 all'Albo Gruppi Ivass, ed assoggettata a direzione e coordinamento della Capogruppo Assicurativa Amissima Holdings S.r.l. - Sede legale e Direzione Generale: Viale Certosa 222, 20156 Milano, Italia T +39 02 30761 F +39 02 3086125 - Capitale Sociale Euro 209.652.480,00 i.v. Registro delle Imprese di Milano CF e PI 01677750158 REA MI 624493 - Albo Imprese Ivass 1.00031 Impresa autorizzata con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 27.3.63 (G.U. del 6.4.63 n. 93) amissima@pec.amissima.it - www.amissimagruppo.it

**H**

**POLIZZA DI ASSICURAZIONE INFORTUNI - SETTORE A**

n. **802686088**

cod.ramo	cod.s/ramo	cod. prodotto	codice agenzia	denominazione	sub agenzia	convenzione	cod. cliente
70	1	39001	1925	MILANO GENERALE	770		207225223
							1

**DATI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO**

cognome e nome / denominazione sociale	titolo/tipo società	cod.professione	codice fiscale/partita IVA
I. C. DEVITO FRANCESCO-GIOV. XXIII BINETTO			93437790723

indirizzo (via, n. civico)	c.a.p.	località	sigla provincia
PIAZZA UGENTI 17	70025	GRUMO APPULA	BA

**DATI DELLA POLIZZA**

effetto ore 24 del	scadenza ore 24 del	durata	frazionamento	scadenza prima rata	senza tacito rinnovo dal	indicizzazione
07/01/2018	07/01/2019	anni: 1 mesi: 00 giorni: 00	ANNUALE	07/01/2019	07/01/2019	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

**GARANZIE**

**COMBINAZIONI**

**CODICE RISCHIO: 19000**

	Prima	Seconda	Terza	Quarta	Quinta
Morte	€ 52.000,00	€ 78.000,00	€ 78.000,00	€ 105.000,00	€ 170.000,00
Invalidità permanente	€ 78.000,00	€ 105.000,00	€ 130.000,00	€ 155.000,00	€ 300.000,00
Spese mediche	€ 4.135,00	€ 5.500,00	€ 6.500,00	€ 7.250,00	€ 40.000,00
Spese odontotecniche ed odontoiatriche	€ 1.550,00	€ 2.066,00	€ 2.585,00	€ 3.100,00	€ 40.000,00
Diaria da ricovero	€ 26,00	€ 31,00	€ 37,00	€ 42,00	€ 80,00
Diaria da Day Hospital	€ 13,00	€ 16,00	€ 19,00	€ 21,00	€ 80,00
Spese di trasporto	€ 1.035,00	€ 1.292,00	€ 1.550,00	€ 1.810,00	€
Acquisto lenti per danno oculare	€ 520,00	€ 520,00	€ 520,00	€ 520,00	€
Danno estetico	€ 1.550,00	€ 2.066,00	€ 2.585,00	€ 3.100,00	€ 59.000,00
Spese di trasporto casa-scuola	€ 465,00	€ 465,00	€ 465,00	€ 465,00	€ 1.050,00
Spese per rottura occhiali	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 300,00
Danneggiamento al vestiario	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 750,00
Spese per lezioni di recupero	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 1.600,00
Perdita dell'anno scolastico	€ 260,00	€ 260,00	€ 260,00	€ 260,00	€ 4.000,00
Spese funerarie	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 5.500,00
Spese trasporto salma	€ 600,00	€ 600,00	€ 600,00	€ 600,00	€ 5.500,00

Combinazione scelta: **QUINTA**

Condizioni aggiuntive:

Premio annuo lordo: N. assicurati **1494** x Premio unitario € **5,00** = € **7.287,80**

**PREMIO**

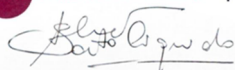
	netto	accessori	imposte	totale
alla firma	5.606,00	1.681,80	182,20	7.470,00
rate successive	5.606,00	1.681,80	182,20	7.470,00

Il premio, dovuto per l'intera annualità, può essere pagato con assegno bancario, postale o circolare munito della clausola di non trasferibilità, oppure con bonifico bancario o altra disposizione di pagamento automatico indicando come beneficiario l'intermediario in qualità di rappresentante della Società o la Società medesima; è ammesso il pagamento in contanti secondo le vigenti disposizioni in materia di antiriciclaggio.

**DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE**

L'assicurazione "infotuni" è prestata in conformità alle Condizioni Generali di Assicurazione, riportate sul modello contrattuale FA39001 ed. 01/06/2017 che il Contraente riceve contestualmente alla firma di questo modello, dichiarando di ben conoscerlo ed approvarlo.

**amissima** ASSICURAZIONI S.p.A.



Il Contraente

Il Contraente dichiara di aver ricevuto dalla Società, preventivamente alla sottoscrizione del presente contratto di assicurazione, il Fascicolo Informativo contenente la Nota Informativa, comprensiva del glossario e le Condizioni di Assicurazione.

Il Contraente

Il Contraente, dopo aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'art. 7 del Decreto Legislativo stesso, in relazione ai propri dati personali comuni e "sensibili" esprime il consenso:

- al trattamento e alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettere a) e b) dell'informativa, al trasferimento verso i Paesi indicati al punto 6 dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettere A) e B) dell'informativa stessa.

Il Contraente

- al trattamento ed alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettera c) dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettera C) dell'informativa stessa.

Il Contraente

Avvertenza: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

L'ammontare complessivo della prima rata di premio è stato versato  
il \_\_\_\_\_ f.c. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ l'Agente

Emessa in **MILANO** il **19/01/2018**

PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO