UnipolSai ASSICURAZIONI

US_082

1 003 00000 00135728657

2201

Polizza UnipolSai Viaggi

UnipolSai VIAGGI

Parte B

NUMERO POLIZZA	1/39114/180/166471937		
AGENZIA	FROSINONE	CODICE SUBAGENZIA	100

Contraente/Assicurato	*CRETARO ANTONELLO*
Indirizzo	*C/DA STALLONI, 225 - 03029 VEROLI - FR*
Codice Fiscale	*CRTNNL73T08I838A*

RIFERIMENTI DEL VIAGGIO

Data Inizio *20/02/2019* ***Data Fine*** *20/03/2019* ***Durata giorni*** *28* ***Data Prenotazione*** *17/02/2019*

Destinazione *MONDO - BRASILE*

DATI GENERALI	
Effetto polizza	20/02/2019
Scadenza polizza	20/03/2019
Pagamento premio	Unico alla firma
Convenzione	NO

PREMI	
	Unica Rata
Imponibile	179,35
Imposte	9,65
TOTALE LORDO IN EURO	189,00

Le tasse sono calcolate secondo le aliquote vigenti.

RIEPILOGO GARANZIE PRESTATE - PREMI ANNUI

GARANZIE PRESTATE	MASSIMALE/PERSONA	N. PERSONE	PREMIO IMPONIBILE ANNUO
SEZIONE ASSISTENZA		1	45,30
SEZIONE MALATTIA	150.000,00	1	116,31
SEZIONE BAGAGLIO	500,00	1	17,64
Totale premio imponibile annuo in Euro			179,25

Il pacchetto base (Assistenza, Malattia, Bagaglio) si intende applicato a tutti gli assicurati indicati in polizza. Le garanzie Infortuni, Annullamento viaggio, Responsabilità civile e Infortuni aeronautici si intendono operanti quando indicato "SI" accanto al nome del singolo assicurato nell'allegato Persone Assicurate.
La granzia Infortuni aeronautici può essere venduta anche autonomamente senza abbinamento al pacchetto base.

PERSONE ASSICURATE

L'elenco delle persone assicurate è riportato nell'allegato "Persone Assicurate" che forma parte integrante del contratto.

INFORMATIVA *HOME INSURANCE*

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella *home page* del sito internet della Società www.unipolsai.it è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui i Contraenti possono accedere per consultare *on line* la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate ai Contraenti mediante processo di "auto registrazione" *on line* disponibile nell'Area stessa.

Ai sensi dell'articolo 38 ter del Provvedimento non vi è l'obbligo di attivare le aree riservate per determinate tipologie di polizze relative a rischi particolari.

ESTREMI DELLA POLIZZA E DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il presente contratto:

- È regolato dalle Condizioni di Assicurazione integralmente trascritte nel Fascicolo informativo mod. 2201 edizione 01/01/2017

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

✓ di aver ricevuto dall'Intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento dell'intermediario e sui dati essenziali del medesimo e della sua attività, nonché le informazioni in materia di conflitti di interesse, previsti dall'art. 56 del Reg. IVASS n. 40 del 2/8/2018;

UnipolSai ASSICURAZIONI

US_082

1 003 00000 00135728657

2201

Polizza UnipolSai Viaggi

UnipolSai VIAGGI

Parte B

NUMERO POLIZZA	1/39114/180/166471937		
AGENZIA	FROSINONE	CODICE SUBAGENZIA	100

✓ **di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/01/2017 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy ;**

✓ di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa

✓ di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto

✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo edizione **01/01/2017** , incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, indicate nel frontespizio, nonchè le eventuali integrazioni contenute nell'ALLEGATO di POLIZZA, oggetto di trattativa individuale, che in caso di discordanza prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate .

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.

Il Contraente

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Matteo Laterza

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel Fascicolo Informativo:

- Condizioni di Assicurazione - Art. 1.10 Limitazioni di responsabilità;
- Limite di sottoscrizione - Art. 1.12
- Altre assicurazioni - Art. 1.13
- Obblighi dell'assicurato in caso di sinistro - Art. 2.1

Il Contraente

Polizza emessa il 19/02/2019
Il premio della rata alla firma è stato pagato il _____
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

L'Agente o l'Incaricato

UnipolSai ASSICURAZIONI

US_082

1 003 00000 00135728685

2201

Polizza UnipolSai Viaggi

UnipolSai VIAGGI

Parte B

NUMERO POLIZZA	1/39114/180/166471965		
AGENZIA	FROSINONE	CODICE SUBAGENZIA	100

Contraente/Assicurato	*TIBERIA ANDREA*
Indirizzo	*CONTRADA CARDIGNA, 6/A - 03010 PATRICA - FR*
Codice Fiscale	*TBRNDR94E26D810F*

RIFERIMENTI DEL VIAGGIO

Data Inizio *20/02/2019* ***Data Fine*** *20/03/2019* ***Durata giorni*** *28* ***Data Prenotazione*** *17/02/2019*

Destinazione *MONDO - BRASILE*

DATI GENERALI	
Effetto polizza	20/02/2019
Scadenza polizza	20/03/2019
Pagamento premio	Unico alla firma
Convenzione	NO

PREMI	
	Unica Rata
Imponibile	179,35
Imposte	9,65
TOTALE LORDO IN EURO	189,00

Le tasse sono calcolate secondo le aliquote vigenti.

RIEPILOGO GARANZIE PRESTATE - PREMI ANNUI

GARANZIE PRESTATE	MASSIMALE/PERSONA	N. PERSONE	PREMIO IMPONIBILE ANNUO
SEZIONE ASSISTENZA		1	45,31
SEZIONE MALATTIA	150.000,00	1	116,31
SEZIONE BAGAGLIO	500,00	1	17,65
Totale premio imponibile annuo in Euro			179,27

Il pacchetto base (Assistenza, Malattia, Bagaglio) si intende applicato a tutti gli assicurati indicati in polizza. Le garanzie Infortuni, Annullamento viaggio, Responsabilità civile e Infortuni aeronautici si intendono operanti quando indicato "SI" accanto al nome del singolo assicurato nell'allegato Persone Assicurate.
La granzia Infortuni aeronautici può essere venduta anche autonomamente senza abbinamento al pacchetto base.

PERSONE ASSICURATE

L'elenco delle persone assicurate è riportato nell'allegato "Persone Assicurate" che forma parte integrante del contratto.

INFORMATIVA *HOME INSURANCE*

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella *home page* del sito internet della Società www.unipolsai.it è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui i Contraenti possono accedere per consultare *on line* la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate ai Contraenti mediante processo di "auto registrazione" *on line* disponibile nell'Area stessa.

Ai sensi dell'articolo 38 ter del Provvedimento non vi è l'obbligo di attivare le aree riservate per determinate tipologie di polizze relative a rischi particolari.

ESTREMI DELLA POLIZZA E DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il presente contratto:

- È regolato dalle Condizioni di Assicurazione integralmente trascritte nel Fascicolo informativo mod. 2201 edizione 01/01/2017

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

✓ di aver ricevuto dall'Intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento dell'intermediario e sui dati essenziali del medesimo e della sua attività, nonché le informazioni in materia di conflitti di interesse, previsti dall'art. 56 del Reg. IVASS n. 40 del 2/8/2018;

UnipolSai ASSICURAZIONI

US_082

1 003 00000 00135728685

2201

Polizza UnipolSai Viaggi

UnipolSai VIAGGI

Parte B

NUMERO POLIZZA	1/39114/180/166471965		
AGENZIA	FROSINONE	CODICE SUBAGENZIA	100

✓ **di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/01/2017 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy ;**

✓ di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa

✓ di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto

✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo edizione **01/01/2017** , incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, indicate nel frontespizio, nonchè le eventuali integrazioni contenute nell'ALLEGATO di POLIZZA, oggetto di trattativa individuale, che in caso di discordanza prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate .

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.

Il Contraente

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Matteo Laterza

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel Fascicolo Informativo:

- Condizioni di Assicurazione - Art. 1.10 Limitazioni di responsabilità;
- Limite di sottoscrizione - Art. 1.12
- Altre assicurazioni - Art. 1.13
- Obblighi dell'assicurato in caso di sinistro - Art. 2.1

Il Contraente

Polizza emessa il 19/02/2019
Il premio della rata alla firma è stato pagato il _____
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

L'Agente o l'Incaricato

UnipolSai ASSICURAZIONI

US_082

1 003 00000 00135728666

2201

Polizza UnipolSai Viaggi

UnipolSai VIAGGI

Parte B

NUMERO POLIZZA	1/39114/180/166471946		
AGENZIA	FROSINONE	CODICE SUBAGENZIA	100

Contraente/Assicurato *NECCI DINO*
Indirizzo *VIA FORMELLI, 21 - 03012 ANAGNI - FR*
Codice Fiscale *NCCDNI66H08A269R*

RIFERIMENTI DEL VIAGGIO

Data Inizio *20/02/2019* ***Data Fine*** *20/03/2019* ***Durata giorni*** *28* ***Data Prenotazione*** *17/02/2019*

Destinazione *MONDO - BRASILE*

DATI GENERALI	
Effetto polizza	20/02/2019
Scadenza polizza	20/03/2019
Pagamento premio	Unico alla firma
Convenzione	NO

PREMI	
	Unica Rata
Imponibile	179,35
Imposte	9,65
TOTALE LORDO IN EURO	189,00

Le tasse sono calcolate secondo le aliquote vigenti.

RIEPILOGO GARANZIE PRESTATE - PREMI ANNUI

GARANZIE PRESTATE	MASSIMALE/PERSONA	N. PERSONE	PREMIO IMPONIBILE ANNUO
SEZIONE ASSISTENZA		1	45,31
SEZIONE MALATTIA	150.000,00	1	116,31
SEZIONE BAGAGLIO	500,00	1	17,65
Totale premio imponibile annuo in Euro			179,27

Il pacchetto base (Assistenza, Malattia, Bagaglio) si intende applicato a tutti gli assicurati indicati in polizza. Le garanzie Infortuni, Annullamento viaggio, Responsabilità civile e Infortuni aeronautici si intendono operanti quando indicato "SI" accanto al nome del singolo assicurato nell'allegato Persone Assicurate.
La granzia Infortuni aeronautici può essere venduta anche autonomamente senza abbinamento al pacchetto base.

PERSONE ASSICURATE

L'elenco delle persone assicurate è riportato nell'allegato "Persone Assicurate" che forma parte integrante del contratto.

INFORMATIVA *HOME INSURANCE*

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella *home page* del sito internet della Società www.unipolsai.it è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui i Contraenti possono accedere per consultare *on line* la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate ai Contraenti mediante processo di "auto registrazione" *on line* disponibile nell'Area stessa.

Ai sensi dell'articolo 38 ter del Provvedimento non vi è l'obbligo di attivare le aree riservate per determinate tipologie di polizze relative a rischi particolari.

ESTREMI DELLA POLIZZA E DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il presente contratto:

- È regolato dalle Condizioni di Assicurazione integralmente trascritte nel Fascicolo informativo mod. 2201 edizione 01/01/2017

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

✓ di aver ricevuto dall'Intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento dell'intermediario e sui dati essenziali del medesimo e della sua attività, nonché le informazioni in materia di conflitti di interesse, previsti dall'art. 56 del Reg. IVASS n. 40 del 2/8/2018;

UnipolSai ASSICURAZIONI

US_082

1 003 00000 00135728666

2201

Polizza UnipolSai Viaggi

UnipolSai VIAGGI

Parte B

NUMERO POLIZZA	1/39114/180/166471946		
AGENZIA	FROSINONE	CODICE SUBAGENZIA	100

✓ **di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/01/2017 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy ;**

✓ di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa

✓ di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto

✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo edizione **01/01/2017** , incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, indicate nel frontespizio, nonchè le eventuali integrazioni contenute nell'ALLEGATO di POLIZZA, oggetto di trattativa individuale, che in caso di discordanza prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate .

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.

Il Contraente

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Matteo Laterza

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel Fascicolo Informativo:

- Condizioni di Assicurazione - Art. 1.10 Limitazioni di responsabilità;
- Limite di sottoscrizione - Art. 1.12
- Altre assicurazioni - Art. 1.13
- Obblighi dell'assicurato in caso di sinistro - Art. 2.1

Il Contraente

Polizza emessa il 19/02/2019
Il premio della rata alla firma è stato pagato il _____
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

L'Agente o l'Incaricato