



AXA ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia
PEC: axaassicurazioni@axa.legalmail.it - Capitale Sociale € 232.555.335 interamente versato -
Ufficio del Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza Iorzi e C.F. n. 02902470018 -
P. IVA 02009070153 ITALIA n. 1024900017 - Numero R.A. Axa S.p.A. n. 101840 n. 1374321 -
Divisione a coordinamento di AXA MEDITEFBANCARI HOLDING SAU in sede del Fert. 2477 S.p.A. C.C.
Iscritta Albo Imprese IVASS n. 1.00025 - Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritta all'Albo degli
IVASS con il n. 04 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria,
del Commercio e dell'Artigianato del 31 dicembre 1985 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1986 n. 83)

RAMO E CODICE PRODOTTO **X AZIENDA PROTETTA LINEA XE79**

N° POLIZZA **404894044**

PERIODO DI ASSICURAZIONE AL QUALE IL PREMIO E' RIFERITO

DALLE ORE 24 DEL **29/05/2023** ALLE ORE 24 DEL **29/11/2023**

| | |
|-------------------|---------------|
| PREMIO IMPONIBILE | 670,75 |
| IMPOSTE | 149,25 |
| TOTALE IN EURO | 820,00 |
| COMPENSO AGENTE | 25,00 |
| TOTALE A PAGARE | 845,00 |

CODICE AGENZIA **5601 5601** SUB-AGENZIA **0017**

COASS. **1** VINCOLO _____ INDICE **111,00** COEFF. DI RIVALUTAZIONE **1,000** FRAZIONAMENTO **02**

CODICE FISCALE CONTRAENTE **02763070600**

| DATA DELL'INCASSO | GIORNO | MESE | ANNO |
|-------------------|-----------|----------|-------------|
| | 24 | 5 | 2023 |

I PAGAMENTI EFFETTUATI A MEZZO ASSEGNO
VENGONO ACCETTATI SALVO BUON FINE.

AXA Assicurazioni S.p. A.
L'Amministratore Delegato

106,10

MIASS SRL CR
VIA TIBURTINA 325
03100 FROSINONE FR

GARANZIE/SOMME ASSICURATE:

| | | |
|-----------|----------------------|------------------------|
| MASSIMALE | E1-RCT GARANZIA BASE | 1.000/1.000/1.000 EURO |
| MASSIMALE | E2-RCO | 1.000/1.000 EURO |

Si informa che sul sito ww.axa.it, nell'area reclami, è disponibile la nuova procedura di presentazione dei reclami (con le modifiche introdotte dal Provvedimento IVASS n. 46 del 3 Maggio 2016).

Per polizze in coassicurazione il premio si riferisce alla quota AXA Assicurazioni. Se la presente quietanza riporta l'indice, significa che la polizza è soggetta all'adeguamento in base alle condizioni di Polizza. I nuovi capitali, se esposti, sono indicativi e arrotondati. E' inteso che gli stessi sono aggiornati secondo il coefficiente di rivalutazione indicato in quietanza. Qualora siano esposti i capitali, per le polizze infortuni e/o malattia, in caso di più persone assicurate, viene indicata la somma assicurata più elevata, per le polizze in coassicurazione - delega AXA Assicurazioni - viene indicato il capitale complessivamente assicurato.

AXA ha aggiornato l'informativa sulla Privacy, sempre disponibile su www.axa.it/privacy.

| MOTIVO DELLA RESTITUZIONE DEL TITOLO-COPIA PER DIREZIONE. TITOLO RESO IL / / | | | |
|--|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Sostituzione con appendice N° | Polizza N° Di | Registrata a resoconto N° Del |
| <input type="checkbox"/> | Procedere all'azione di recupero | <input type="checkbox"/> Altro | |

SINTESI QUIETANZA PER ARCHIVIO AGENZIA POLIZZA N° 404894044

| CONTRAENTE MIASS SRL CR | | | | RAMO E CODICE PRODOTTO X AZIENDA PROTETTA LINEA XE79 | | | |
|--|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|---|-----------------------------------|-------------------------|--|
| CODICE AGENZIA 5601 | | SUB AGENZIA 0017 | | DALLE ORE 24 DEL 29/05/2023 | ALLE ORE 24 DEL 29/11/2023 | FRAZIONAMENTO 02 | |
| PREMIO 820,00 | Compenso Agente 25,00 | Totale a Pagare 845,00 | CODICE RISCHIO X | INDICE 111,00 | COEFF. RIV. 1,000 | | |
| COASS 1 | VINCOLO | ALIQUOTA ACQ | ACQUISTO | ALIQUOTA INCASSO | INCASSO | | |
| MOTIVO DELLA RESTITUZIONE DEL TITOLO-COPIA PER AGENZIA. TITOLO RESO IL / / | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Sostituzione con appendice N° | Polizza N° Di | Registrata a resoconto N° Del | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Procedere all'azione di recupero | <input type="checkbox"/> Altro | | | | | |