

DICHIARAZIONE DI ASSICURAZIONE

Denominazione legale e sede sociale.

SI DICHIARA CHE E' STATA EMESSA LA SEGUENTE POLIZZA DI ASSICURAZIONE:

POLIZZA NUMERO:

TIPO DI COPERTURA:

ASSICURATORE:

BROKER:

CONTRAENTE:

C.F. / P.IVA:

PERIODO:

LIMITE D'INDENNIZO:

FRACHIGIA:

VEICOLO:

OGGETTO: COPERTURA ASSICURATIVA RCA

CONTRAENTE:

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

Luogo e data di perfezionamento



LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' UNA SINTESI DELLA POLIZZA CUI FA RIFERIMENTO ED E' STATA EMESSA A SCOPO PURAMENTE INFORMATIVO PER GLI USI CONSENTITI DALLA LEGGE.
ESSA NON MODIFICA O ALTERA IN MODO ALCUNO I TERMINI E LE CONDIZIONI DI CUI ALLA SUDETTA POLIZZA SI ASSICURAZIONE.

Informazioni sull'impresa di Assicurazione



Groupama Assicurazioni S.p.A.

Sede legale e Direzione: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma

www.groupama.it

Cap. Soc. euro 172.571.040 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa appartenente al gruppo Groupama iscritto nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. 048 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8 - 10 Rue d'Astorg

