



**OGGETTO: COPERTURA ASSICURATIVA RELATIVA AL VEICOLO TARGATO**  
**(Certificato attestante l'effettiva copertura RCA del veicolo indicato in oggetto)**

Con la presente **Unipol Sai Amnistrazioni S.p.A** di chiara che è stato assoluto l'obbligo di assicurazione per la Responsabilità Civile Auto relativa al veicolo targato

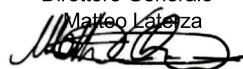
Il contratto n.**1827/** è stato emesso a fronte nome di:

TIPO VEICOLO:

Con decorrenza dalle ore 24:00 del e scade alle ore del

Unipol Sai S.p.A.  
Milano,

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Direttore Generale

Matteo Lanza  


**UNIPOL SAI AMNISTRAZIONI S.P.A.**

Codice Ivass Impresa: G0046, Iscritta all'Elenco Imprese: 03/01/2008 N. I.00006 Telefono +39 05.632.364 Fax +39 05.632.364

