

DICHIARAZIONE DI ASSICURAZIONE

Denominazione legale e sede sociale.

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

POLIZZA NUMERO:

TIPO DI COPERTURA:

ASSICURATORE:

BROKER:

CONTRAENTE:

C.F. / P.IVA:

PERIODO:

LIMITE D'INDENNIZO:

FRANCHIGIA:

VEICOLO:

OGGETTO: COPERTURA ASSICURATIVA RCA

CONTRAENTE:

L'Amministratore Delegato
Carlo Gimbrì



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



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. + 39 051 375349 - Capitale Sociale i.v. Euro 1.996.129.451,62 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A. iscritta all'albo Imprese di Assicurazioni e riassicurazioni Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

