

APPENDICE N. 00001

VALORI ESPRESSI IN EURO

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------------|------------------------|------------------|--------------------|------|
| POLIZZA 410623521 | | ROMA CORSO TRIESTE | | codice IR4 00 | | |
| CONTRAENTE GESTIONE ROMANA OSPEDALIERA SRL | | ANNULLA E SOSTITUISCE L'APPENDICE N. | | | | |
| VIA DEGLI OLMI 55 via, piazza, n. civico | | COASSICURAZIONI (come da allegato) | | | | |
| ROMA località | | 00172 c.a.p. | | | | |
| SEMESTRALE Rateazione | DECORRENZA dalla ore 24 del | | EMISSIONE 1° QUIETANZA | | SCADENZA CONTRATTO | |
| | 28 | 06 | 2022 | 28 | 06 | 2023 |
| | GG | MM | AA | GG | MM | AA |

A modifica di quanto risulta dai precedenti documenti contrattuali, il premio della suindicata polizza viene modificato come sottoindicato:

| PREMIO | | | | | | | |
|--|---|---------------------------|--|-------------------------|--------------------|---------|--------|
| IMPONIBILE ANNUO | % | AUMENTO PER FRAZIONAMENTO | | TOTALE IMPONIBILE ANNUO | IMPONIBILE DI RATA | IMPOSTA | TOTALE |
| Importo premio prima rata (sino al 28/12/2022) | | | | | | | |

RINNOVO POLIZZA 2022/2023
 Con la presente appendice, che forma parte integrante della relativa polizza, si precisa e resta convenuto fra le parti che la garanzia prestata con la presente copertura deve intendersi rinnovata per un ulteriore annualità fino al 28.06.2023 alle condizioni economiche e normative in corso, con rateazione semestrale.

Fermo ed invariato il resto.

COPIA DA RESTITUIRE FIRMATA
 all'Agenzia Generale di Roma
 Corso Trieste
 Corso Trieste, 26 Tel. 06 853221 Fax 06 85322200

La presente appendice forma parte integrante della suindicata polizza.

_____ ROMA _____, li _____ 13/06/2022 _____

Generali Italia S.p.A.



Contraente/Assicurato

GESTIONE ROMANA OSPEDALIERA s.r.l.



Il pagamento dell'importo di euro _____ è stato effettuato in mie mani addì _____ alle ore _____. L'ACQUISITORE _____