

CERTIFICATO ASSICURATIVO - COPIA PER COMPAGNIA

CODICE AGENZIA : 11872

Polizza N° : 2015000033445
Emessa il : 13/06/2015
Effetto : dalle ore 0,00 del 13/06/2015
Destinazione : EUROPA/AUSTRALIA

Prodotto : TRIPY TOP
alle ore : 13.02
Fine : ore 24.00 del 27/06/2015

Contraente : LAURA VIANELLO
Data di nascita : 13/01/1981
Indirizzo abitazione :
Cognome e nome altri Assicurati (solo in caso di persone diverse dalla contraente): MARINGLEN MARINGLEN; KAMBERAU KLAIDI; KAMBERAU NICOLO;
Codice fiscale/P. IVA : VILLRA81A53C6380
Lugo : VENEZIA

GARANZIE	PREMIO LORDO (€)
Rimborso spese mediche	9,92
Annullamento ed inconvenienti di viaggio	34,72
Assistenza	2,48
Bagaglio	2,48
TOTALE PREMIO (DI CUI IMPOSTE)	49,60
	6,97

CONSENSO PRIVACY: Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto, letto attentamente e compreso la nota informativa Privacy ex art. 13 D. Lgs 196/2003 e presta il suo consenso al trattamento dei suoi dati personali e sensibili per le finalità di cui al punto:

5.A SI NO 5.B SI NO
Firma *Laura Vianello*

Il pagamento in forma unica ed anticipata del premio è stato effettuato il: 13/6/15
L'INCARICATO: *Laura Vianello*

Viale Venezia, 7/A - SITTIMANICA (VI)
Tel. 041 5500470 - Fax 041 5500460
Inter Partner Assistance S.p.A. numero verde 800 020 207 5
 Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni
 Rappresentanza Generale per l'Italia - Via Bernardino Almeria 111 - 00123 Roma - Tel. 06/42118.1
 Sede legale: Bravello - Avenue Louise 166 - Capitaneria sociale C. 11.702.613 riferimento versato: 100% ANA Assicuratore S.p.A.
 N. iscrizione all'Albo Imprese di Assicurazioni e Riassicurazioni I.00014 - Autorizzazione Ministero N. 29462 del 19.10.1993
 Registro delle Imprese di Roma (RM) - 790129 - Part. I.V.A. 04879410003 - Cod. Fisc. 03420940003



L'assicurazione è prestata in base alle Condizioni Generali d'Assicurazione.

CONTRAENTE: *Laura Vianello*
 Inter Partner Assistance S.p.A.
 Rappresentanza generale per l'Italia

Agli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c., il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e letto le condizioni Generali di assicurazione e di approvare espressamente le clausole di seguito specificate riportate nelle Condizioni di Assicurazione e così rubricate: "Oggetto dell' Assicurazione", "Esclusioni", "Operatività delle prestazioni, obblighi in caso di sinistro", "persone non assicurabili", "decorrenza della garanzia", "Validità temporale", "Foro Competente", "Diritto di Rivalsa", "Obblighi in caso di sinistro", "Foro competente", "Rinvio alle forme di Legge";

CONTRAENTE: *Laura Vianello*

Al sensi del Regolamento Isvap n. 35 del 26/05/2010 il Contraente dichiara di aver ricevuto e letto prima della sottoscrizione del contratto i singoli documenti contenuti nel "Fascicolo Informativo", nello specifico Nota informativa, comprensiva del Glossario, e Condizioni d'Assicurazione.

CONTRAENTE: *Laura Vianello*

(Ritaglia e porta con te questo promemoria)

POLIZZA N°
 2015000033445

Emessa il: 13/06/2015 alle ore: 13.02
 Garanzie: Malattia, Bagaglio, Perdite Pecuniarie, Assistenza

NUMERO DI EMERGENZA
 +39.06.4211.5820