



ASSISTANCE

ridefiniamo / il servizio

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

Contrante : 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  
Luogo : VENEZIA

GARANZIE

Rimborso spese mediche  
Annullamento ed inconvenienti di viaggio  
Assistenza  
Bagaglio

	PREMIO LORDO (€)
Rimborso spese mediche	9,92
Annullamento ed inconvenienti di viaggio	34,72
Assistenza	2,48
Bagaglio	2,48
<b>TOTALE PREMIO (DI CUI IMPOSTE)</b>	<b>49,60</b>
	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 *Laurella*

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

Viale Venezia, 7/A - SITTIMANICA (VI)



Inter Partner Assistance S.p.A. numero di telefono 02 2975  
Compagnia di Assicurazioni e Rassicurazioni  
Rappresentanza Generale per l'Italia - Via Bernardino Almeria 111 - 00173 Roma - Tel. 06/42118.1  
Spese Legale Brovelli - Avenue Louise 166 - Capitaneria Sociale C 11.702.613 riferimento versato: 100% IVA Assicuratore S.p.A.  
N. iscrizione all'Albo Imprese di Assicurazioni e Rassicurazioni I.00014 - Autorizzazione Ministero N. 29462 del 19.10.1993  
Registro delle Imprese di Roma (Ita) - 790129 - Part. IVA: 0487941009 - Cod. Fisc. 03420940261



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

CONTRAENTE: *Laurella*  
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 norme di Legge";

CONTRAENTE: *Laurella*

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: *Laurella*  
(Ritaglia e porta con te questo promemoria)

ASSISTANCE  
Rappresentanza per il servizio  
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