

CERTIFICATO ASSICURATIVO – COPIA PER CLIENTE

Numero Polizza: 2017CB313470

Polizza N° : 2017CB313470	Prodotto : Protezione Media
Emessa il : 09/11/2017	alle ore : 12:00
Effetto dalle ore 0,00 del :17/11/2017	Fine alle ore 23,59 del: 03/12/2017
Destinazione : USA, Canada e Caraibi	

Contraente : Laura Lesèvre
Data di nascita : 14/08/1982
Codice fiscale/P. IVA : LSVLRA82M54Z107Q
Indirizzo abitazione : via Gaetano Negri 4, 20123 Milano, Italy
Cognome e nome Assicurati: Edoardo Cigolini, Marta Proietti,

RAMI	PREMIO LORDO (€)
02: Malattia	85.49
09: Altri danni ai beni	16.99
18: Assistenza	45.87
TOTALE PREMIO	
	148.35
(DI CUI IMPOSTE)	
	9.35

GARANZIE	MASSIMALI
Assistenza medica in viaggio	Inclusa
Spese mediche in viaggio	€ 500.000
Bagaglio	€ 750
Responsabilità Civile	Non Inclusa
Infortuni	Non Inclusa
Ritardo aereo	Non Inclusa
Assistenza parenti a casa	Inclusa
Assistenza all'abitazione	Inclusa

Dichiaro di avere preso visione del Fascicolo Informativo redatto ai sensi del Regolamento IVASS del 26/05/2010 n. 35 e confermo di avere letto, compreso e accettato le condizioni generali di polizza e la normativa sulla privacy
 Firma _____

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

CONTRAENTE : _____



Ghislaine Colella, Inter Partner Assistance S.A.

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", "Rinvio alle norme di Legge";

CONTRAENTE : _____

Ai 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 : _____

(Ritaglia e porta con te questo promemoria) 



**POLIZZA N°
2017CB313470**

Emessa il: Nov 9, 2017 12:00:00 AM alle ore : Nov 9, 2017 12:00:00 AM
 Garanzie: 02: Malattia, 09: Altri danni ai beni, 18: Assistenza,

NUMERO DI EMERGENZA
+39 06 42 115 712 - Opzione 1

Il Contraente può pagare il premio di assicurazione (Reg. Isvap n. 35 del 26 maggio 2010) con le seguenti modalità: carta di credito

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

CONTRAENTE : _____




Ghislaine Colella, Inter Partner Assistance S.A.

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", "Rinvio alle norme di Legge";

CONTRAENTE : _____

Ai 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 : _____

(Ritaglia e porta con te questo promemoria) 

CERTIFICATO ASSICURATIVO – COPIA PER LA COMPAGNIA

Numero Polizza: 2017CB313470

Polizza N° : 2017CB313470	Prodotto : Protezione Media
Emessa il : 09/11/2017	alle ore : 12:00
Effetto dalle ore 0,00 del :17/11/2017	Fine alle ore 23,59 del: 03/12/2017
Destinazione : USA, Canada e Caraibi	

Contraente : Laura Lesèvre
Data di nascita : 14/08/1982
Codice fiscale/P. IVA : LSVLRA82M54Z107Q
Indirizzo abitazione : via Gaetano Negri 4, 20123 Milano, Italy
Cognome e nome Assicurati: Edoardo Cigolini, Marta Proietti,

RAMI	PREMIO LORDO (€)
02: Malattia	85.49
09: Altri danni ai beni	16.99
18: Assistenza	45.87
TOTALE PREMIO	
	148.35
(DI CUI IMPOSTE)	
	9.35

GARANZIE	MASSIMALI
Assistenza medica in viaggio	Inclusa
Spese mediche in viaggio	€ 500.000
Bagaglio	€ 750
Responsabilità Civile	Non Inclusa
Infortuni	Non Inclusa
Ritardo aereo	Non Inclusa
Assistenza parenti a casa	Inclusa
Assistenza all'abitazione	Inclusa

Dichiaro di avere preso visione del Fascicolo Informativo redatto ai sensi del Regolamento IVASS del 26/05/2010 n. 35 e confermo di avere letto, compreso e accettato le condizioni generali di polizza e la normativa sulla privacy
 Firma _____

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

CONTRAENTE : _____



Ghislaine Colella, Inter Partner Assistance S.A.

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", "Rinvio alle norme di Legge";

CONTRAENTE : _____

Ai 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 : _____

(Ritaglia e porta con te questo promemoria) 



**POLIZZA N°
2017CB313470**

Emessa il: Nov 9, 2017 12:00:00 AM alle ore : Nov 9, 2017 12:00:00 AM
 Garanzie: 02: Malattia, 09: Altri danni ai beni, 18: Assistenza,

NUMERO DI EMERGENZA
+39 06 42 115 712 - Opzione 1

Il Contraente può pagare il premio di assicurazione (Reg. Isvap n. 35 del 26 maggio 2010) con le seguenti modalità: carta di credito

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

CONTRAENTE : _____



Ghislaine Colella, Inter Partner Assistance S.A.

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", "Rinvio alle norme di Legge";

CONTRAENTE : _____

Ai 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 : _____

(Ritaglia e porta con te questo promemoria) 