

Polizza Travel

Polizza n.: ITBOTY05334_RY0001

Ramo: Travel **Codice Broker:** LCAA0001/LC SRL LARIZZA CONSULTING

Sostituisce/Rinnova polizza: ITBOTB17237_RY0003

Assicurato/Contraente: Associazione scambio giovani distretti 2041 e 2042 Rotary International

Attività: Associazione privata **C.F./P. IVA:** 97662850151

Domicilio: Via A. Cimarosa nr. 4, Milano **Cap** 20144 **Prov.** MI

Durata dell'assicurazione giorni: 365

Effetto ore 00.00 del 30.04.2017 **Scadenza ore 24.00 del** 30.04.2018

Scadenze Successive Al Senza tacito rinnovo **Con Inizio Dalla Rata Di** ===

Rateazione Premio Di Emissione Zero Con Successive Appendici Mensili Di Incasso Premio Sulla Base Delle Applicazioni Comunicate Da Parte Del Broker **Coassicurazione** SI NO

Premio mensile (o frazione di mese) per studente Assicurato e per durate del soggiorno fino a 3 (tre) mesi

	Premio netto	Addizionali	Imponibile	Imposte	Totale
MED	€ 16,59	€ 1,66	€ 18,24	€ 0,46	€ 18,70
PA	€ 10,89	€ 1,09	€ 11,98	€ 0,30	€ 12,28
REP	€ 6,82	€ 0,68	€ 7,50	€ 0,75	€ 8,25
CCL	€ 10,31	€ 1,03	€ 11,34	€ 2,41	€ 13,75
PP	€ 1,18	€ 0,12	€ 1,30	€ 0,16	€ 1,46
TIN	€ 0,14	€ 0,01	€ 0,16	€ 0,03	€ 0,19
PLI	€ 0,27	€ 0,03	€ 0,30	€ 0,07	€ 0,37
<i>Totale</i>	€ 46,20	€ 4,62	€ 50,82	€ 4,18	€ 55,00

Premio lordo per studente Assicurato e per durate del soggiorno da 4 (quattro) mesi a 1 (uno) anno

	Premio netto	Addizionali	Imponibile	Imposte	Totale
MED	€ 180,93	€ 18,09	€ 199,02	€ 4,98	€ 204,00
PA	€ 118,83	€ 11,88	€ 130,71	€ 3,27	€ 133,98
REP	€ 74,38	€ 7,44	€ 81,82	€ 8,18	€ 90,00

CCL	€ 112,46	€ 11,25	€ 123,71	€ 26,29	€ 150,00
PP	€ 12,85	€ 1,28	€ 14,13	€ 1,77	€ 15,90
TIN	€ 1,57	€ 0,16	€ 1,73	€ 0,37	€ 2,10
PLI	€ 2,99	€ 0,30	€ 3,29	€ 0,73	€ 4,02
Totale	€ 504,02	€ 50,40	€ 554,42	€ 45,58	€ 600,00

Conteggio Del Premio

Rate		Premio Netto	Addizionali	Imponibile	Imposte	Totale
Alla Firma	Euro	===	===	===	===	===
Succ.ve dal	Euro	===	===	===	===	===

IL Contraente dichiara di aver ricevuto, letto e compreso il Fascicolo Informativo, contenente la Nota Informativa, comprensiva del Glossario, le Condizioni di Assicurazione, le Condizioni Particolari di Assicurazione e la Proposta di Assicurazione (ove esistenti) della presente polizza.

Preso atto dell'informativa prevista dalla vigente normativa in materia di Dati personali, il Contraente si impegna ad ottenere il consenso dell'interessato (Assicurato e/o beneficiario e/o dei terzi danneggiati) al trattamento da parte della Società dei suoi/loro dati eventualmente forniti in relazione all'esecuzione degli obblighi della presente polizza.

IL Contraente si obbliga altresì a consegnare, mediante supporto cartaceo o digitale, le Condizioni di Assicurazione all'Assicurato così come previsto nella PARTE II – Obblighi di informativa, Titolo III – Obblighi di informativa relativi ai prodotti assicurativi danni, CAPO I – Informativa precontrattuale, Art. 30 (Documentazione), comma 7 e 8 del Regolamento ISVAP N.35 del 26 maggio 2010 e sue eventuali modifiche e/o integrazioni.

Emessa In DUE Esemplari In
Milano, IL

Assicurato/Contraente

ACE European Group Limited
A Chubb Company
Rappresentanza Generale per l'Italia
Il Rappresentante Legale
Orazio Rossi

