

Scheda di Polizza - Assicurazione per la Copertura delle Spese Mediche

| | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------|-------------|-----------------|--|------------|
| Polizza N° IT10000H/1 | Polizza Sostituita N° **** | Ramo MAL | Prodotto RSM | Intermediario Amtrust Insurance Agency Italy S.r.l. | COD 768 |
|--------------------------|-------------------------------|-------------|-----------------|--|------------|

Contraente

| | | |
|---|-------------------------------|----------------------------|
| Contraente AICPE – associazione Italiana Chirurgia Plastica Estetica | Codice Fiscale 11606461009 | Partita Iva 11606461009 |
|---|-------------------------------|----------------------------|

| | | | |
|-------------------------|-------------------------|-----------------|--------------|
| Via Sergio Forti, 39 | Località/Comune Roma | Provincia RM | CAP 00144 |
|-------------------------|-------------------------|-----------------|--------------|

Data di effetto e scadenza della Polizza

| | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| Effetto ore 24 del 01/07/2020 | Scadenza ore 24 del 01/07/2021 | Prossima Quietanza 01/07/2021 |
|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|

Condizioni:

| |
|--|
| Come da Convenzione "AICPE" n° 115 allegata. |
|--|

Premio alla Firma

| Premio Netto | Accessori | Premio Imponibile | Imposte | Totale Premio |
|--------------|-----------|-------------------|---------|---------------|
| € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |

Premio rate Future

| Premio Netto | Accessori | Premio Imponibile | Imposte | Totale Premio |
|--------------|-----------|-------------------|---------|---------------|
| € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |

Dichiarazioni del Contraente

L'assicurazione è regolata dalle condizioni e dichiarazioni contenute negli allegati modelli sopra richiamati, che formano parte integrante del presente contratto e che il Contraente dichiara di conoscere, di aver ricevuto e sottoscritto.

Il presente contratto si compone di n° 20 pagine.

La Società
AmTrust International Underwriters DAC
 Rappresentanza Generale per l'Italia
 Il Procuratore Speciale
 L. B. B. B.

A. I. C. P. E.
 Associazione Italiana Chirurgia Plastica Estetica
 Via Sergio Forti n. 39
 00144 ROMA
 partita IVA 11606461009

Il sottoscritto Contraente dichiara inoltre di avere ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto, il Fascicolo Informativo contenente la Nota Informativa comprensiva del Glossario, le Condizioni di Assicurazione, l'Informativa per il trattamento dei dati personali, nonché il DIP (Documento Informativo precontrattuale) relativo al prodotto assicurativo - Ed. 01/01/2019.

A. I. C. P. E.
 Associazione Italiana Chirurgia Plastica Estetica
 Via Sergio Forti n. 39
 00144 ROMA
 il Contraente partita IVA 11606461009

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il sottoscritto Contraente dichiara di aver preso visione e di approvare le condizioni di assicurazione e, agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiara di accettare specificamente le disposizioni contenute nei seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione: Parte I - Articolo 2 "Oggetto dell'Assicurazione/Ambito della Copertura Assicurativa" ove sono altresì contenute le limitazioni alla copertura; Articolo 10 "Dichiarazioni in ordine alle circostanze del Rischio-Nullità"- Articolo 14 "Altre Assicurazioni"; Parte III - Articolo 2 "Pagamento del Premio/obbligo di comunicazione" - Condizioni di Assicurazione per Medassure 06.2018 Articoli 1.3, 3, 5,6,8,9,10,11,12

A. I. C. P. E.
 Associazione Italiana Chirurgia Plastica Estetica
 Via Sergio Forti n. 39
 00144 ROMA
 il Contraente partita IVA 11606461009

Il Contraente dichiara di aver preso visione dell'Informativa per il trattamento dei dati personali ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

A. I. C. P. E.
 Associazione Italiana Chirurgia Plastica Estetica
 Via Sergio Forti n. 39
 00144 ROMA
 il Contraente partita IVA 11606461009

Emesso in Milano il 23/06/2020