



AGENZIA DI WELL INSURANCE BROKER S.R.L.				CODICE BSM				NUMERO DI POLIZZA 2023/07/6307739				NUMERO DI VARIAZIONE		SUB AGENZIA		SIRE 03998	
WELL INSURANCE BROKER S.R.L.				MILANO				CODICE FISCALE O PARTITA IVA				12577900967		MI C.A.P. 20139			
CONTRAENTE S.S SECURITY & BODYGUARD S.R.L.				DURATA CONTRATTO a. 01 m. 00 g. 00				DATA PRIMA SCADENZA g. 16 m. 05 a. 2024				RATEAZIONE Annuale		INDICIZZAZIONE si/no SI			
DOMICILIO V. C. BIANCONI 8				SCADENZA CONTRATTO g. 16 m. 05 a. 2024				DECORRENZA CONTRATTO g. 16 m. 05 a. 2023									
SOSTITUISCE LE POLIZZE				COASSICURAZIONE		NS. DELEGA		NS. QUOTA		COD. DEL.		DELEGATARIA		N. POLIZZA DELEGATARIA			
N PARTE si/no		AGENZIA		RAMO		N. DI POLIZZA		PAGATO AL m. a.									
				927,31		92,73		0,00		226,96		TOTALE PRIMA RATA EURO		1.247,00			
				- TOTALE PREMIO NETTO		ACCESSORI		DIRITTI		IMPOSTA		TOTALE RATE SUCCESSIVE EURO		1.247,00			
927,31		92,73		0,00		226,96											
TAC.RINNOVO SI si/no		REG.PREMIO NO si/no		TEMP. NO si/no		T.PROD. 0		CODICE RISCHIO 6A903		RESCINDIBILE SI si/no 05 m. 24 a.		RISCHIO COMUNE Agenzia Ramo N. Polizza		POLIZZA COLLEGATA Agenzia Ramo N. Polizza		CODICE DI AGGREGAZIONE	

L'imposta è maggiorata dell'1% per contributi antiracket e antiusura nei limiti di cui al D.M. 239/2002.

Il pagamento del premio è convenuto con rateazione Annuale.

È possibile pagare il premio nei seguenti modi: denaro contante (entro i limiti previsti dalla normativa in vigore), assegni bancari e circolari, bonifici bancari, bollettini postali, carte di debito/credito (in base alla vigente normativa).

RISCHIO ASSICURATO

La garanzia è prestata per la responsabilità civile derivante ai sensi di legge all'Assicurato relativamente all'esercizio dell'attività sottodescritta:

Settore: (136) Artigianato

Gruppo: (136) Servizi

Tipo: ISTITUTI DI VIGILANZA ESCLUSO RC CONTRATTUALE; SERVIZI DI SICUREZZA, ANTITACCHEGGIO, PORTIERATO

Il Contraente sceglie di rendere operanti i massimali, le Condizioni Facoltative e le Condizioni Aggiuntive di seguito riportati:

	RCT	RCO
L'assicurazione è prestata fino alla concorrenza massima complessiva per capitali, interessi e spese per sinistro di:	€ 1.000.000,00	€ 1.000.000,00
ma con i limiti:		
- per ogni persona deceduta o che abbia subito lesioni personali, di	€ 1.000.000,00	€ 1.000.000,00
- per danneggiamenti a cose o animali, anche se appartenenti a più persone, di	€ 1.000.000,00	-----

CONDIZIONI FACOLTATIVE	
B	Lavori presso Terzi: Danni a cose
D	Danni a cose in consegna e custodia

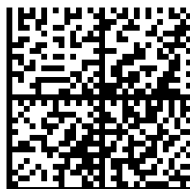
CONDIZIONI AGGIUNTIVE

SVILUPPO DEL PREMIO

SVILUPPO DEL PREMIO	NUMERO PRESTATORI DI LAVORO	PREMIO UNITARIO PER PRESTATORE DI LAVORO € (comprensivo di sovrappremi e sconti)	PREMIO NETTO ANNUO €
Prestatori di Lavoro	10	92,73	927,31
TOTALE PREMIO NETTO €			927,31

DICHIARAZIONI DELL' ASSICURATO

1) Nell'ultimo biennio non si sono verificati sinistri inerenti alle garanzie prestate con la presente polizza.



elemento di controllo per gestione documentale

www.italiana.it

AGENZIA : WELL INSURANCE BROKER S.R.L.

POLIZZA n. : 2023/07/6307739

- 2) Non sono stati annullati contratti inerenti le garanzie prestate con la presente polizza;
3) Non esistono altre assicurazioni per i medesimi rischi assicurati con la presente polizza;

Fatturato dell'azienda al 31 Dicembre dell'ultimo anno solare trascorso o quello previsto (in caso di nuova attività) ammonta a: Euro 150.000,00

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal Contraente o dall'Assicurato possono compromettere il diritto alla prestazione.

Formano parte integrante del contratto le Condizioni di Assicurazione Mod. RCG55271 Ed. 01/2019, che il Contraente dichiara di approvare.

La presente scheda di polizza è emessa a AULLA il 16/05/2023.

IL CONTRAENTE

Firmato da: MICHELE GRASSI
Numero telefonico: +393209024840
EMail: GRASSIMICHELE@SLYSERVICE.COM
Ora/data firma: 16-05-2023 14:34:08 (+02:00)

**ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.**
Il Direttore Generale

Agli effetti degli Artt. 1341 e 1342 C.C., il sottoscritto dichiara di approvare specificamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione Mod. RCG55271 Ed. 01/2019: Art. 2.4 (Aggravamento del rischio); Art. 2.5 (Diminuzione del rischio); Art. 2.6 (Recesso in caso di sinistro); Art. 2.7 (Proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione); Art. 2.11 (Assicurazione presso diversi assicuratori); Art. 2.13 (Determinazione del premio anticipato e regolazione del premio); Art. 4.1 (Obblighi in caso di sinistro); Art. 4.2 (Gestione delle vertenze di danno e spese legali); Art. 4.3 (Inosservanza degli obblighi relativi ai sinistri).

IL CONTRAENTE

Firmato da: MICHELE GRASSI
Numero telefonico: +393209024840
EMail: GRASSIMICHELE@SLYSERVICE.COM
Ora/data firma: 16-05-2023 14:34:08 (+02:00)



Servizio Clienti Benvenuti in Italiana 800-101313
Dal lunedì al sabato dalle 8 alle 20

IL CONTRAENTE, con la firma, dichiara di aver ricevuto il DIP Danni Mod. RCG55271/DP Ed. 10/2018, il DIP aggiuntivo Danni Mod. RCG55271/DA Ed. 07/2022 e le Condizioni di Assicurazione comprensive del glossario dei termini Mod. RCG55271 Ed. 01/2019

Firmato da: MICHELE GRASSI
Numero telefonico: +393209024840
EMail: GRASSIMICHELE@SLYSERVICE.COM
Ora/data firma: 16-05-2023 14:34:08 (+02:00)

*16.05.2023*

Il premio è stato
incassato il _____ in _____

(l'Agente, Subagente od Esattore)



Firmato da: FEDERICO ADORNI FONTANA
Ora/data firma: 16-05-2023 14:34:32 (+02:00)