POLIZZA

Codice C.I.G.n.: _____ Polizza N. _____

Contraente

Contraente/Assicurato: _____

Indirizzo: _____

Descrizione attività: _____

Durata

Durata della polizza: _____ Durata: _____ Prima scadenza: _____

Copertura, Massimali e Franchigie, Dati variabili

Copertura: _____

Massimale: _____ Franchigie per sinistro: _____

Dati preventivi: _____

Parametro calcolo premi: _____

Premio

Premio imponibile annuo: _____ Imposte: _____ Premio lordo annuo: _____

Rateizzazione premio di polizza:

Rateizzazione: _____

1.	2.	3.	4.
5.	6.	7.	8.
9.	10.	11.	12.

Imposte e Ritenzione

Imposte: _____

Ritenzione: _____

Broker

Broker: _____

Gestione sinistri

Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____

Rif.: _____ Tel.: _____ E-mail: _____

La polizza è costituita dalla presente Scheda di Polizza, dalle Condizioni Generali di Assicurazione, dalle Condizioni Particolari richiamate e dai seguenti Allegati:

Polizza emessa: _____

Il Contraente

Luogo e data: _____

Timbro e firma: _____

Il Broker

La rata di premio alla firma è stata pagata a mie mani oggi: _____

Timbro e firma: _____

La Società Balcia Insurance SE

Luogo e data: _____

Timbro e firma: _____