

Medical Service Assistance Srl - Vittoria Ag. Roma 615

n. 615.014.0000905210 - Rc Aziende (Rct)



WIDE
G R O U P

WIDE

G R O U P

POLIZZA

Numero **615.014.0000905210**
 Agenzia **ROMA PARIOLI 615**
 Canale Distribuzione **ALLIANCE BROKER INSURANCE GROUP S.P.A.**

DATI DEL CONTRAENTE

Ragione Sociale **MEDICAL SERVICE ASSISTANCE S.R.L.**
 Partita Iva **07015671006**
 Indirizzo **VIA CRISTOFORO COLOMBO 440**
 Comune **ROMA** Provincia **RM** C.A.P. **00145**

DATI DEL SOGGETTO DEBITAMENTE AUTORIZZATO A FIRMARE

Cognome Nome **NATALE NADIA**

DATI DI POLIZZA

Effetto Ore **24:00** del **13/06/2019** Scadenza Ore **24** del **31/12/2020** Durata Anni **1** Mesi **6** Giorni **18**
 1° Quietanza **30/06/2019** Data rescindibilità *********
 Frazionamento **semestrale** Coassicurazione **NO** Quota Vittoria **100.00**

POLIZZA SOGGETTA A REGOLAZIONE PREMIO

L'importo dovuto quale premio minimo imponibile, per ciascun anno o frazione, in nessun caso potrà essere inferiore a **€ 4.096,50**

PREMIO ANNUO DI POLIZZA

Premio lordo annuo di polizza **€ 5.158,23** di cui imposte **€ 938,83**

PREMIO RATA INIZIALE

Imponibile **€ 10,28** Imposte **€ 2,29** Totale **€ 12,57**

PREMIO RATE SUCCESSIVE

Imponibile **€ 2.109,69** Imposte **€ 469,42** Totale **€ 2.579,11**

POLIZZE SOSTITUITE

La presente polizza annulla e sostituisce le seguenti:

Polizza numero **615.014.0000903510** Scadenza Ore **24** del **31/12/2019**
 Premio pagato fino al **30/06/2019** Imponibile **4001,81** Accreditato in polizza **188,98**

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

Indirizzo **VIA CRISTOFORO COLOMBO, 440**
 Comune **ROMA**
 C.A.P. **00145**
 Provincia **RM**

GARANZIE PRESTATE
SEZIONE R.C. DIVERSI

Prima rata **€ 10,28** Rate successive **€ 2.109,69** Imponibile annuo **€ 4.219,40**
 Imponibile annuo **€ 3.218,75**

RESPONSABILITA' CIVILE TERZI

Massimale per Sinistro/per Persona/per Cose **€ 6.000.000,00 / 6.000.000,00 / 6.000.000,00**
 Parametri **fatturato**
 Valore **2500000**
 Tasso **1,25**
 Unità di Misura **Tasso per 1.000**
 Premio Minimo di Regolazione **€ 3.125,00**
 Premio Anticipato di Polizza **€ 3.125,00**
 Regolazione Premio **SI**

Estensioni di rischio operanti:

Danni alle cose consegnate ex art. 1784 del Codice Civile, Proprietà fabbricati nei quali si svolge attività, Responsabilità civile dell'Assicurato per Committenza auto, Responsabilità Civile personale prestatori di lavoro

RESPONSABILITA' CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO

Imponibile annuo **€ 1.000,65**

Massimale per Sinistro/per Persona **€ 3.000.000,00 / 3.000.000,00**
 Parametri **fatturato**

SEZIONE R.C. DIVERSI

Valore	2500000
Tasso	0,3886
Unità di Misura	Tasso per 1.000
Premio Minimo di Regolazione	€ 971,50
Premio Anticipato di Polizza	€ 971,50
Regolazione Premio	SI

CONDIZIONI INTEGRATIVE (Si richiama l'attenzione ai sensi dell'art 166 D.Las. 209/2005)**Descrizione del rischio**

Attività di:

- effettuazione di prelievi medici e di materiale biologico, anche domiciliari;
 - assistenza medica e infermieristica;
 - trasporto utenti anche all'interno di strutture ospedaliere,
- escluse responsabilità di carattere professionale medico, infermieristico, terapeutico, riabilitativo e sanitario in genere.

Area Riservata - Vittoria Doppio Vantaggio

Gentile Cliente,

la informiamo che le è stato inviato un SMS e/o una mail con il PIN (Personal Identification Number) provvisorio, utile alla registrazione all'**Area Riservata** dei Clienti Vittoria Assicurazioni e all'iscrizione al programma di fidelizzazione **Vittoria Doppio Vantaggio** (*).

Qualora nei nostri archivi non fosse disponibile nemmeno uno dei suoi contatti fra l'indirizzo mail e il numero di cellulare, il PIN Le verrà consegnato direttamente dalla Sua Agenzia.

Per completare la registrazione basterà accedere al sito www.vittoriaassicurazioni.com <<http://www.vittoriaassicurazioni.com/>>, cliccare su AREA RISERVATA (nella sezione SERVIZI ONLINE in Home Page) ed accedere come **cliente già registrato** (pulsante ACCEDI). La stessa operazione potrà essere effettuata in mobilità utilizzando la nostra App **MyVittoria**, scaricabile gratuitamente dai tre principali Store di applicazioni mobile.

Per ragioni di sicurezza al primo accesso le verrà richiesto modificare il PIN provvisorio con una nuova password personale.

La stessa password le servirà anche per finalizzare la sua iscrizione al programma di fidelizzazione **Vittoria Doppio Vantaggio**, accedendo al sito www.vittoriadoppiovantaggio.it <<http://www.vittoriadoppiovantaggio.it/>> e cliccando sul pulsante LOGIN (presente in Home Page, in alto a destra).

Viceversa, utilizzando il PIN provvisorio, potrà iscriversi subito al programma **Vittoria Doppio Vantaggio** trovandosi automaticamente iscritto anche all'Area Riservata.

Il PIN ha una durata di tre mesi trascorsi i quali, per una questione di sicurezza, ne verrà generato uno nuovo che le comunicheremo con le stesse modalità indicate sopra.

(* Le persone giuridiche, i dipendenti di Direzione ed i collaboratori/dipendenti delle Agenzie Vittoria non avranno accesso al programma di fidelizzazione Vittoria Doppio Vantaggio.

Conforme all'Allegato 3 del Regolamento IVASS 40/2018**Conforme all'Allegato 3 del Regolamento IVASS 40/2018****COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI**

La presente comunicazione viene messa a disposizione del pubblico nei locali dell'intermediario, anche mediante apparecchiature tecnologiche.

Nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza, l'intermediario consegna/trasmette al contraente la presente comunicazione prima di far sottoscrivere una proposta o, qualora non prevista, un contratto di assicurazione.

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private ("Codice") e del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 in tema di regole generali di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività, gli intermediari:

a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto:

consegnano/trasmettono al contraente copia del documento (Allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018) che contiene i dati essenziali dell'intermediario e le informazioni sulla sua attività, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;

forniscono al contraente in forma chiara e comprensibile informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentirgli di prendere una decisione informata;

b) sono tenuti a proporre o consigliare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni utile informazione;

c) informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto coerente con le sue richieste ed esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non coerente, lo informano di tale circostanza, specificandone i motivi, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione, sottoscritta dal contraente e dall'intermediario.

d) consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;

e) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:

1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma on line, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

Pattuzioni Particolari

1) PRECISAZIONI SULL'AMBITO DELLA COPERTURA

Premesso che la Contraente/assicurata, avvalendosi anche di personale medico ed infermieristico non dipendente, svolge attività di:

- effettuazione di prelievi medici e di materiale biologico, anche domiciliari;
- assistenza medica e infermieristica;
- trasporto utenti anche all'interno di strutture ospedaliere,

SI CONFERMA CHE RESTANO IN OGNI CASO ESCLUSE DALLA COPERTURA LE RESPONSABILITA' DI CARATTERE PROFESSIONALE MEDICO, INFERMIERISTICO, TERAPEUTICO, RIABILITATIVO E SANITARIO IN GENERE.

FERME LE ALTRE ESCLUSIONI DI POLIZZA, SI CONFERMA CHE RESTANO ALTRESI' ESCLUSI I DANNI E LE RESPONSABILITA' RIENTRANTI NELL'AMBITO DI APPLICAZIONE DELLA NORMATIVA SULL'ASSICURAZIONE OBBLIGATORIA DEI VEICOLI E NATANTI A MOTORE.

2) FRANCHIGIA FRONTALE

La garanzia è prestata con applicazione di franchigia frontale di euro 250 per sinistro

La Contraente/Assicurata dichiara di aver preso piena e compiuta conoscenza del contenuto della pattuizione particolare n. 1 "precisazioni sull'ambito della copertura" e di accettarla integralmente e senza riserve.

Firma della Contraente/assicurata

Medic Match

Medical Service Assistance S.r.l.
Via C. Colombo, 436
00148 ROMA - Tel. 0655300195
P.IVA 07015671006

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

rese ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile e determinanti ai fini dell'accettazione del rischio:

1. Il Contraente non ha in corso altre polizze comprendenti analoghe garanzie.
 2. Non sono state annullate per sinistro, in precedenza, assicurazioni per rischi analoghi.
 3. I rischi garantiti con la presente polizza non sono assicurati presso Società poste in liquidazione coatta amministrativa con contratti trasferiti ad altra Società, a norma dell'art. 1 del D.L. 26/09/1978 n. 576 così come convertito nella Legge 24/11/1978 n. 738.
- Ogni deroga, modifica o integrazione alle dichiarazioni qui precedono deve esplicitamente risultare dal testo della polizza.

Il Contraente dichiara di aver ricevuto e di approvare le seguenti "Condizioni di Assicurazione":

Condizioni Generali di Assicurazione - mod. PB014121-RCT-EDZ-0119

e di aver preso atto che costituiscono parte integrante della presente polizza. Per l'effetto dichiara di conoscerle e di accettarle quali condizioni contrattuali.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE n. 2016/679 nonché di acconsentire al trattamento dei miei dati personali, con particolare riferimento a quelli di categorie particolari relativi allo stato di salute, all'appartenenza ad associazioni anche a carattere sindacale, all'origine etnica o razziale, biometrici e giudiziari, svolto da Vittoria Assicurazioni S.p.A. per le finalità assicurative, con le modalità e nei termini di cui alla predetta informativa, ivi comprese le comunicazioni effettuate nei confronti dei soggetti facenti parte della "catena assicurativa" e i trattamenti dagli stessi effettuati, in qualità di titolari o responsabili, per adempiere alle menzionate finalità.

Medie Moteli

Medical Service Assistance S.r.l.
Via C. Colombo, 436
00148 ROMA - Tel. 0655300195
P.IVA 07015671006

CONTRAENTE



VITTORIA ASSICURAZIONI S.p.A.

Il contraente dichiara di aver ricevuto e preso atto del contenuto del Set Informativo redatto ai sensi delle vigenti disposizioni previste dal Codice delle Assicurazioni Private e del regolamento Ivass n.41 del 2 Agosto 2018.

Medie Moteli

Medical Service Assistance S.r.l.
Via C. Colombo, 436
00148 ROMA - Tel. 0655300195
P.IVA 07015671006

CONTRAENTE

Ad ogni effetto di legge, ed anche ai sensi degli artt. 33 e seguenti del D.Lgs. 206/2005, nonché degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di aver conosciuto e di approvare specificamente le disposizioni dei seguenti articoli delle "Norme che regolano l'assicurazione" qui richiamati:

- Art. 2.9 Possibilità dell'Impresa di adeguare le condizioni di premio in corso di polizza e conseguente diritto di recesso del Contraente.
- Art. 2.11 Foro competente e mediazione obbligatoria.
- Art. 2.12 Recesso dalla polizza per sinistro ed anticipata risoluzione della polizza.
- Art. 2.16 Proroga della polizza.
- Art. 3.11 Regolazione del premio.

Medie Moteli

Medical Service Assistance S.r.l.
Via C. Colombo, 436
00148 ROMA - Tel. 0655300195
P.IVA 07015671006

CONTRAENTE

Avvertenza (ai sensi dell'articolo 28 del Regolamento IVASS n. 41/2018)

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto, possono compromettere il diritto alla prestazione.

Nota (ai sensi dell'articolo 28 del Regolamento IVASS n. 41/2018)

Il presente contratto prevede il pagamento del premio con la periodicità indicata nella prima facciata di polizza; inoltre, si precisa che i mezzi di pagamento consentiti da Vittoria per il perfezionamento del presente contratto sono i seguenti: assegno bancario o circolare non trasferibile intestati all' Impresa o all' intermediario; bonifico bancario; moneta elettronica; pagamento in conto corrente postale; pagamento a mezzo contanti nei limiti previsti dalla normativa generale e di settore.

Data e Ora Incasso

Esattore

IL PRESENTE DOCUMENTO E' VALIDO COME ATTESTAZIONE DI COSTO AI FINI DELLE IMPOSTE DIRETTE. FATTURA NON OBBLIGATORIA AI SENSI DELL'ART.22 DEL D.P.R. 26/10/1972 N°633.

AGENZIA ROMA PARIOLI 615	DATA DECORRENZA PREMIO 30/06/2020	DATA SCADENZA PREMIO 31/12/2020	FRAZIONAMENTO SEMESTRALE	VINCOLO *
CONTRAENTE MEDICAL SERVICE ASSISTANCE S.R.L.			CODICE FISCALE / PARTITA IVA 07015671006	
DOMICILIO/SEDE VIA CRISTOFORO COLOMBO 440		COMUNE ROMA	PROVINCIA RM	C.A.P. 00145

PREMIO DI RATA		
IMPONIBILE € 2110,41	IMPOSTE € 469,58	TOTALE € 2579,99

In caso di adeguamento garanzia i valori di polizza possono subire arrotondamenti.
E' comunque inteso che gli stessi risultano aggiornati in base alla variazione percentuale indicata.

RIFERIMENTO 615.014.0000905210	OGGETTO ASSICURATO VIA CRISTOFORO COLOMBO - 00145 ROMA (RM)	PREMIO LORDO € 2579,99	DETRAIBILE	VARIAZIONE % INDICE	NUOVO INDICE APPL.
RAMI ELEMENTARI - R.C. Diversi					

DATA DI INCASSO 26/06/2020 ALLE ORE 16:43

Vittoria Assicurazioni S.p.A
AMMINISTRATORE DELEGATO




2020NA10520607391282

IL PRESENTE DOCUMENTO E' VALIDO COME ATTESTAZIONE DI COSTO AI FINI DELLE IMPOSTE DIRETTE. FATTURA NON OBBLIGATORIA AI SENSI DELL'ART.22 DEL D.P.R. 26/10/1972 N°633.

AGENZIA ROMA PARIOLI 615	DATA DECORRENZA PREMIO 31/12/2020	DATA SCADENZA PREMIO 30/06/2021	FRAZIONAMENTO SEMESTRALE	VINCOLO *
CONTRAENTE MEDICAL SERVICE ASSISTANCE S.R.L.			CODICE FISCALE / PARTITA IVA 07015671006	
DOMICILIO/SEDE VIA CRISTOFORO COLOMBO 440		COMUNE ROMA	PROVINCIA RM	C.A.P. 00145

PREMIO DI RATA

IMPONIBILE €	IMPOSTE €	TOTALE €
2110,41	469,59	2580

In caso di adeguamento garanzia i valori di polizza possono subire arrotondamenti.
E' comunque inteso che gli stessi risultano aggiornati in base alla variazione percentuale indicata.

RIFERIMENTO 615.014.0000905210	OGGETTO ASSICURATO VIA CRISTOFORO COLOMBO - 00145 ROMA (RM)	PREMIO LORDO € 2580	DETRAIBILE	VARIAZIONE % INDICE	NUOVO INDICE APPL.
RAMI ELEMENTARI - R.C. Diversi					

DATA DI INCASSO 22/12/2020 ALLE ORE 19:10**Vittoria Assicurazioni S.p.A**
AMMINISTRATORE DELEGATO

2020NA10522324691312

MEDICAL SERVICE ASSISTANCE SRL
VIA CRISTOFORO COLOMBO 436
00145 ROMA (RM)

Cliente:	MEDICAL SERVICE ASSISTANCE SRL VIA CRISTOFORO COLOMBO 436 00145 ROMA (RM) Cod. Fisc./P.IVA 07015671006
-----------------	--

RICEVUTA PAGAMENTO PREMI ASSICURATIVI

Polizza tipo	RC AZIENDE
Polizza n.	615.014.0000905210
Compagnia	VITTORIA AG. ROMA 615
Oggetto dell'assicurazione	RCT
Decorrenza	30/06/2021
Scadenza	30/12/2021
Premio EUR	2580,00 di cui EUR 470,31 a titolo di imposte di assicurazione

Il pagamento dell'importo complessivo di **EUR 2580,00** è stato incassato in data **28/06/2021**.

ROMA, 28/06/2021

Wide Group SpA



MEDICAL SERVICE ASSISTANCE SRL
 VIA CRISTOFORO COLOMBO 436
 00145 ROMA (RM)

Cliente:	MEDICAL SERVICE ASSISTANCE SRL VIA CRISTOFORO COLOMBO 436 00145 ROMA (RM) Cod. Fisc./P.IVA 07015671006
-----------------	--

QUIETANZA PAGAMENTO PREMI ASSICURATIVI

Polizza tipo	RC AZIENDE
Polizza n.	615.014.0000905210
Compagnia	VITTORIA AG. ROMA 615
Oggetto dell'assicurazione	RCT
Decorrenza	30/12/2021
Scadenza	30/06/2022
Premio EUR	2580,00 di cui EUR 470,31 a titolo di imposte di assicurazione

Copia di cortesia non valida ai fini fiscali

Copia n.	19745/2021
Data	23/12/2021
P.IVA	07015671006
Codice Fiscale	07015671006
Servizio	PRESTAZIONI ASSICURATIVE (ART.10 DPR 633/72)

Imponibile EUR	5,00
IVA	Esente ex art. 10 DPR n.633 del 26/10/1972
Totale EUR	5,00

Imposta di bollo, se dovuta, assolta in modo virtuale ai sensi dell'art. 15 del DPR 642/1972 e del DM 17/06/2014 così come modificato dal DM 28/12/2018

Il pagamento dell'importo complessivo di **EUR 2585,00** è stato incassato in data **23/12/2021**.
 La presente quietanza attesta l'avvenuto pagamento dei premi e viene rilasciata in ragione dell'autorizzazione rilasciata dalla Compagnia di assicurazione a Wide Group Spa, nel pieno rispetto di quanto disposto dall'art. 118 del Codice delle Assicurazioni Private e dell'art. 55 del Regolamento n.5/06 dell'Isvap in tema di incasso dei premi.

ROMA, 23/12/2021

Wide Group Spa



MEDICAL SERVICE ASSISTANCE SRL
 VIA CRISTOFORO COLOMBO 436
 00145 ROMA (RM)

Cliente:	MEDICAL SERVICE ASSISTANCE SRL VIA CRISTOFORO COLOMBO 436 00145 ROMA (RM) Cod. Fisc./P.IVA 07015671006
-----------------	--

QUIETANZA PAGAMENTO PREMI ASSICURATIVI

Polizza tipo	RC AZIENDE
Polizza n.	615.014.0000905210
Compagnia	VITTORIA AG. ROMA 615
Oggetto dell'assicurazione	RCT
Decorrenza	30/06/2022
Scadenza	30/12/2022
Premio EUR	2580,00 di cui EUR 470,31 a titolo di imposte di assicurazione

Copia di cortesia non valida ai fini fiscali

Copia n.	12256/2022
Data	27/06/2022
P.IVA	07015671006
Codice Fiscale	07015671006
Servizio	PRESTAZIONI ASSICURATIVE (ART.10 DPR 633/72)

Imponibile EUR	5,00
IVA	Esente ex art. 10 DPR n.633 del 26/10/1972
Totale EUR	5,00

Imposta di bollo, se dovuta, assolta in modo virtuale ai sensi dell'art. 15 del DPR 642/1972 e del DM 17/06/2014 così come modificato dal DM 28/12/2018

Il pagamento dell'importo complessivo di **EUR 2585,00** è stato incassato in data **27/06/2022**.
 La presente quietanza attesta l'avvenuto pagamento dei premi e viene rilasciata in ragione dell'autorizzazione rilasciata dalla Compagnia di assicurazione a Wide Group Spa, nel pieno rispetto di quanto disposto dall'art. 118 del Codice delle Assicurazioni Private e dell'art. 55 del Regolamento n.5/06 dell'Isvap in tema di incasso dei premi.

ROMA, 27/06/2022

Wide Group SpA



MEDICAL SERVICE ASSISTANCE SRL
 VIA CRISTOFORO COLOMBO 436
 00145 ROMA (RM)

Cliente:	MEDICAL SERVICE ASSISTANCE SRL VIA CRISTOFORO COLOMBO 436 00145 ROMA (RM) Cod. Fisc./P.IVA 07015671006
-----------------	--

QUIETANZA PAGAMENTO PREMI ASSICURATIVI

Polizza tipo	RC AZIENDE
Polizza n.	0000905210
Compagnia	VITTORIA AG. ROMA 615
Oggetto dell'assicurazione	RCT
Decorrenza	30/12/2022
Scadenza	30/06/2023
Premio EUR	2580,00 di cui EUR 470,31 a titolo di imposte di assicurazione

Copia di cortesia non valida ai fini fiscali

Copia n.	24379/2022
Data	23/12/2022
P.IVA	07015671006
Codice Fiscale	07015671006
Servizio	PRESTAZIONI ASSICURATIVE (ART.10 DPR 633/72)

Imponibile EUR	5,00
IVA	Esente ex art. 10 DPR n.633 del 26/10/1972
Totale EUR	5,00

Imposta di bollo, se dovuta, assolta in modo virtuale ai sensi dell'art. 15 del DPR 642/1972 e del DM 17/06/2014 così come modificato dal DM 28/12/2018

Il pagamento dell'importo complessivo di **EUR 2585,00** è stato incassato in data **23/12/2022**.
 La presente quietanza attesta l'avvenuto pagamento dei premi e viene rilasciata in ragione dell'autorizzazione rilasciata dalla Compagnia di assicurazione a Wide Group Spa, nel pieno rispetto di quanto disposto dall'art. 118 del Codice delle Assicurazioni Private e dell'art. 55 del Regolamento n.5/06 dell'Isvap in tema di incasso dei premi.

ROMA, 23/12/2022

Wide Group SpA

