

**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: \_\_\_\_\_

**La Società' Balcia Insurance SE**

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Timbro e firma: \_\_\_\_\_

**Il Broker**

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

Timbro e firma: \_\_\_\_\_