

## Polizza POLIZZA MALATTIA RISCHI SPECIALI

1 003 00000 00156307487

AGENZIA <b>ROMA</b>										NUMERO ARCHIVIO <b>156307487</b>	
COD AG	COD SUBAG	RAMO	NUMERO POLIZZA	N ARCH AG	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R PR	GRUPPI	D P	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/64571	106	80	185352810		1607		2021		1	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
31/12/2021		31/12/2022		31/12/2022		1 ANNUALE		28/12/2021			
CONVENZIONE				COD CONV	PRODUTTORE	ZONA	COFICHI TIPO CLIENTE		CODICE PAG		
							90290		921		
CONTRAENTE ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
CAMPI CASSA MUTUA TRA PSICOLOGI ITA - VIALE GIUSEPPE MAZZINI, 114/B - 00195 ROMA RM										04935711004	
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO PRIMA RATA		PROV RISCHIO	
4.227,32		634,10		4.861,42		138,58		5.000,00		RM	
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE		COMBINAZIONE	
4.227,33		634,10		4.861,43		138,58		5.000,01			
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO											
99											

La presente polizza è integrata dal Fascicolo Informativo mod. 1607 edizione 01/07/2014

Assicurato (in caso di più assicurati nominativamente indicati è necessario emettere allegato alla scheda contrattuale)	Cognome e Nome o Descrizione Gruppo	Data di Nascita/N. Persone	Sesso
<b>Garanzie Prestate</b>	A) Ricovero in istituto di cura o intervento chirurgico ambulatoriale	fino a €	
<b>Massimale e/o Diaria Assicurata</b> (vale la garanzia per la quale viene indicata la somma assicurata)	B) Ricovero per Grande Intervento Chirurgico	fino a €	
	C) Indennità giornaliera per Ricovero in Istituto di Cura	€	
<b>Premio Annuo Imponibile</b>	Per la garanzia prestata alla lettera A) €		
	Per la garanzia prestata alla lettera B) €		
	Per la garanzia prestata alla lettera C) €		
<b>Condizioni Aggiuntive</b>			
<b>Dichiarazioni ed approvazioni del Contraente</b>			
RISERVATO ALLA SOCIETA'			

### INFORMATIVA HOME INSURANCE

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella *home page* del sito internet della Società [www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it) è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui i Contraenti possono accedere per consultare *on line* la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate ai Contraenti mediante processo di "auto registrazione" *on line* disponibile nell'Area stessa.

**Ai sensi dell'articolo 38 ter del Provvedimento non vi è l'obbligo di attivare le aree riservate per determinate tipologie di polizze relative a rischi particolari.**

UnipolSai Assicurazioni  
Viale Giuseppe Mazzini, 114/B  
00195 Roma RM  
Tel. 06 4935711004

1607

**Allegato a polizza**

NUMERO POLIZZA	1/64571/80/185352810	CODICE SUBAGENZIA	106
AGENZIA	ROMA		

**Contraente/Assicurato** CAMPI CASSA MUTUA TRA PSICOLOGI ITA  
**Domicilio** VIALE GIUSEPPE MAZZINI, 114/B - 00195 ROMA - RM  
**Partita IVA** 04935711004


**INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA**

Le condizioni a stampa del prodotto 1607 devono intendersi integralmente abrogate e sostituite da quelle della **Polizza Malattie #AndràTuttoBene NEW** edizione 31/10/2021 contenute nel Set Informativo allegato, costituente parte integrante del presente contratto e consegnato contestualmente all'Informativa Privacy. **Gli assicurati di età inferiore a 70 anni** risulteranno da apposito elenco che la Contraente si impegna a fornire entro e non oltre il 07.02.2022, mediante file Excel.

Fermo quanto sopra premesso, si conviene tra le Parti Contraenti che :

- Decorrenza dalle ore 24 del 31.12.2021 alle ore 24 del 31.12.2022 senza tacita proroga;
- Gli Associati potranno aderire alla presente polizza nel periodo dal 10.1.2022 al 31.1.2022;
- Le garanzie di polizza devono intendersi operative alla scadenza del periodo di adesione e pertanto dalle ore 24 del 31.01.2022;
- Il premio pro capite per ciascun Associato compreso il nucleo familiare è pari ad Euro 23,00; devono intendersi in copertura i relativi nuclei familiari degli assicurati intendendo per tali il coniuge (o convivente more uxorio) ed i figli conviventi risultanti da stato di famiglia di età inferiore a 70 anni al momento dell'emissione della presente polizza;
- Il Premio minimo anticipato comunque dovuto alla Compagnia risulta ammontare ad Euro 5.000,00 comprensivo di oneri e accessori;
- A seguito delle risultanze dell'Elenco definitivo degli Assicurati presenti in polizza, come dal predetto file, la Compagnia provvederà ad emettere apposita appendice per l'incasso del premio dovuto.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Direttore Generale  
Matteo Laterza



**Il Contraente**  
CASSA ASSISTENZA MUTUA  
PSICOLOGI ITALIANI  
*[Handwritten signature]*