

## Atto di variazione POLIZZA MALATTIA RISCHI SPECIALI


Con il presente atto di variazione le Parti convengono che il contratto è prestato per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

1 004 00004 00156307487

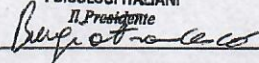
AGENZIA <b>ROMA</b>										NUMERO ARCHIVIO <b>156307487</b>	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/64571	106	80	185352810/4		1607		2021	1	0		
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO			
31/12/2022		31/12/2023	31/12/2023	1 ANNUALE		19/01/2023					
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	COFDCI 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											

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'			

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



Il Contraente  
CASSA ASSISTENZA MUTUA  
PSICOLOGI ITALIANI  
Il Presidente



UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni

**Allegato testo aggiuntivo**

NUMERO POLIZZA 1/64571/80/185352810/4  
AGENZIA ROMA CODICE SUBAGENZIA 106

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

Le condizioni a stampa del prodotto 1607 devono intendersi integralmente abrogate e sostituite da quelle della **Polizza Malattie #Andrà Tutto Bene 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 07.02.2023, mediante file Excel.

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

- Decorrenza dalle ore 24 del 31.12.2022 alle ore 24 del 31.12.2023 senza tacita proroga;
- Gli Associati potranno aderire alla presente polizza nel periodo dal 23.1.2023 al 31.1.2023;
- Le garanzie di polizza devono intendersi operative alla scadenza del periodo di adesione e pertanto dalle ore 24 del 31.01.2023;
- 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.