



Allianz S.p.A. - Sede Legale Piazza Tre Torri, 3-20145 Milano - Telefono +39 02 7216.1 - Fax +39 02 2216.5000
allianz.sp@pec.allianz.it - CF. Reg. Imprese MI n.05032630963 - Rapp. Gruppo IVA Allianz P.IVA n.01333250320
Cap. Soc. euro 403.000.000 I.V. - Albo Imprese Assicurazione n.1.06152 - Capogruppo Gruppo Assicurativo Allianz
Albo Gruppi Ass.n.018 - Società con unico socio soggetta alla direzione e coordinamento di Allianz SE Monaco-Cod.01

Appendice di Dichiarazione n. 113673913

Contraente: SINDACATO NAZIONALE PSICOLOGI
Sede Sociale: VIALE GIUSEPPE MAZZINI 114/B - 00195 ROMA (RM)
Partita IVA: 96584120586

Polizza n: 505610972 - Mid Corporate
Ramo: 14 - MODELLO GENERICO RC
Agenzia: 137000 - CHIAVARI
Codice Autorizzazione: BC0393M007

Con la presente appendice che forma parte integrante della polizza sopraindicata, si prende atto tra le parti, con effetto dalle ore 24.00 del 31/10/2025, di quanto segue:

il contratto e' stato prorogato come da condizioni in corso in Vostro possesso e pubblicate sul Vostro sito dalle ore 24 del 31/10/25 per 12 mesi.

Fermo ed invariato il resto.

Sottoscritto il _____, in _____

Allianz S.p.A.

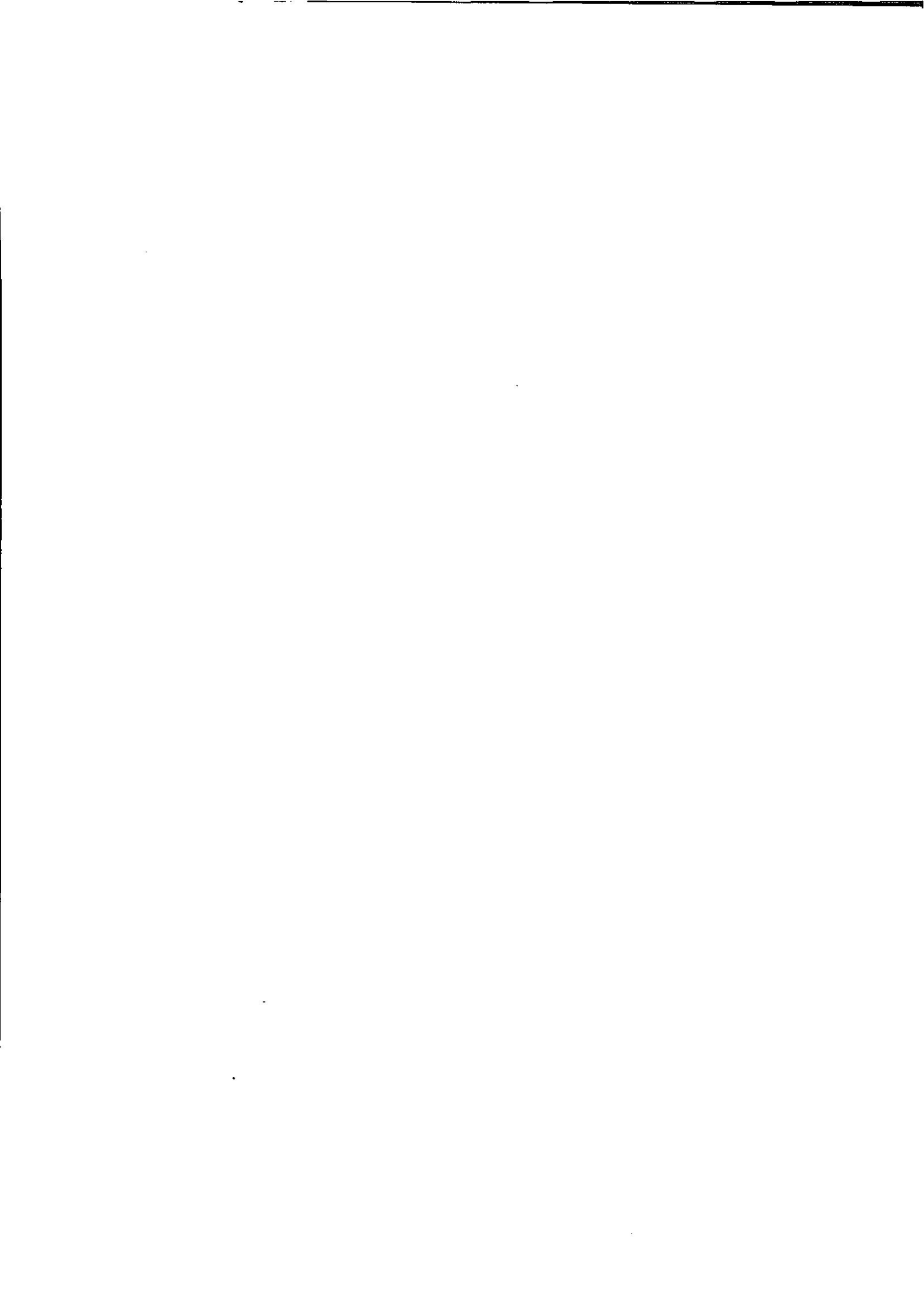
Si.Na.Psi.

Segreteria Generale

Dot. Aldo Calderone

Firma del Contraente/Delegato







Allianz S.p.A. - Sede Legale Piazza Tre Torri, 3-20145 Milano-Telefono +39 02 7216.1-Fax +39 02 2216.5000
allianz.spa@pec.allianz.it-CP. Reg. Imprese MI n.03032630963-Rapp. Gruppo IVA Allianz P.IVA n.01333250320
Cap. Soc. euro 403.000.000 I.v.-Albo Imprese Assicurazione n.1.00152-Capogruppo Gruppo Assicurativo Allianz
Albo Gruppi Ass.n.018-Società con unico socio soggetta alla direzione e coordinamento di Allianz SE Monaco-Cod.01

Appendice di Dichiarazione n. 113673913

Contraente: SINDACATO NAZIONALE PSICOLOGI
Sede Sociale: VIALE GIUSEPPE MAZZINI 114/B - 00195 ROMA (RM)
Partita IVA: 96584120586

Polizza n: 505610972 - Mid Corporate
Ramo: 14 - MODELLO GENERICO RC
Agenzia: 137000 - CHIAVARI
Codice Autorizzazione: BC0393M007

Con la presente appendice che forma parte integrante della polizza sopraindicata, si prende atto tra le parti, con effetto dalle ore 24.00 del 31/10/2025, di quanto segue:

il contratto e' stato prorogato come da condizioni in corso in Vostro possesso e pubblicate sul Vostro sito dalle ore 24 del 31/10/25 per 12 mesi.

Fermo ed invariato il resto.

Sottoscritto il _____, in _____

Allianz S.p.A.

Si.Na.Psi.
Segreteria Generale
Dott. Aldo Calderone

Firma del Contraente/Delegato



