



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 - CF, Reg. Imprese MI n.05032630963 - Rapp. Gruppo IVA Allianz P.IVA n.01333250320
Cap. Soc. euro 403.000.000 L.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. 113673916

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

Polizza n: 505610955 - Mid Corporate
Ramo: 11 - MODELLO GENERICO INFORTUNI
Agenzia: 137000 - CHIAVARI
Codice Autorizzazione: PH036P7885

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



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 - CF. Reg. Imprese MI n. 05032630963 - Rapp. Gruppo IVA Allianz F.IVA n. 01333250520
Cap. Soc. euro 403.000.000 i.v. - Albo Imprese Assicuratrici 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. 113673916

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

Polizza n: 505610955 - Mid Corporate
Ramo: 11 - MODELLO GENERICO INFORTUNI
Agenzia: 137000 - CHIAVARI
Codice Autorizzazione: PH036P7885

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



