

Allegato RPI

COD.AG. 749	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA CAES CONSORZIO ASSICURATIVO	NUMERO POLIZZA 7495800109062	SOSTITUISCE POLIZZA N. 7495800104685
-----------------------	---------	-----	------	---	--	--

Polizza soggetta a regolazione del premio secondo lo schema seguente

Regolazione premio: Annuale

Data scadenza prossima regolazione: 02/02/2021

banca del tempo

Sezione Infortuni

Caso Morte	Premio per unita'	Premio anticipato	Premio minimo acquisito	Descrizione elemento variabile	Valore
	0,91	273,00	273,00	NUMERO ASSICURATI	300
Invalidita' Permanente	Premio per unita'	Premio anticipato	Premio minimo acquisito	Descrizione elemento variabile	Valore
	1,82	546,00	546,00	NUMERO ASSICURATI	300
Rimborso spese mediche	Premio per unita'	Premio anticipato	Premio minimo acquisito	Descrizione elemento variabile	Valore
	2,90	871,50	871,50	NUMERO ASSICURATI	300
Indennita' da ricovero	Premio per unita'	Premio anticipato	Premio minimo acquisito	Descrizione elemento variabile	Valore
	0,08	25,20	25,20	NUMERO ASSICURATI	300
Indennita' da immobilizzazione	Premio per unita'	Premio anticipato	Premio minimo acquisito	Descrizione elemento variabile	Valore
	0,08	25,20	25,20	NUMERO ASSICURATI	300

Fermo il resto.

IL CONTRAENTE

ASSIMOCO S.p.A.



Lo spazio sottostante è stato lasciato volutamente in bianco. Pertanto qualsiasi dichiarazione riportata sullo stesso è da intendersi nulla e senza effetto.