HDI Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Piazza Guglielmo Marconi, 25 - 00144 Roma (IT) - Tel. +39 06.421.031 - Fax +39 06.4210.3500 - hdi.assicurazioni@pec.hdia.it - www.hdiassicurazioni.it - Capitale Sociale €351.000.000,00 i.v - C.F., P.IVA e Numero d'iscrizione: 04349061004 del Registro Imprese di Roma, N. REA: RM-757172 - Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con D.M.I.C.A. n. 19570 dell'8/6/93 (G.U. 14/6/93) e iscritta alla Sezione I dell'Albo delle Imprese Assicurative al n. 1.00022 - Capogruppo del Gruppo Assicurativo "HDI Assicurazioni" iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 015

Appendice Regolazione Premio

Rami Auto

Appendice	alla Polizza N.	Codice Prodotto	Ramo polizza N.
6	6131400436	542	40

Agenzia	Ufficio di Rappresentanza	Codice Unità di Vendita	Codice Produttore
NAPOLI CHIAIA		6131	A12724

Contraente — Cognome e nome o denominazione o ragione sociale

PROVINCIA DI PISA

Durata del contratto	Decorrenza	giorno	mese	anno	Data scadenza	giorno	mese	anno
	Dalle ore 24 del	31	12	2023		31	12	2024

Appendice Regolazione Premio

N. Applicazione	Targa	Movimento	Data Effetto	Premio Imponibile €
000090	GV750FZ	Inclusione	26/11/2024	21,01
000091	GV762FZ	Inclusione	18/12/2024	7,31
000035	YA110AN	Esclusione	18/12/2024	-13,61
000042	YA043AH	Esclusione	26/11/2024	-21,01

Totale Inclusioni € 28,32

Totale Esclusioni € -34,62

Rata alla firma €	R.C.A.	Altre garanzie	Totale Imponibile	Imposte	S.S.N.	TOTALE
	0,00	-6,30	-6,30	0,00	-0,00	-6,30

Fatto in triplice esemplare in	Data emissione	giorno	mese	anno
NAPOLI (NA)		07	04	2025

Il Contraente

HDI Assicurazioni S.p.A.
Il Direttore Generale

Dichiaro di aver RICEVUTO / RIMBORSATO oggi_, ore_____, l'importo totale della rata alla firma.

Firma dell' Incaricato _____

Modello A5022 Ed.05/2015

PAGINA BIANCA