

Polizza Infortuni Cumulativa n. 260/77/164478303* Unipol SAI - Appendice Regolazione del premio periodo 31.12.2018 - 31.12.2019

ASL
h

Valerio Falasconi <valerio.falasconi@gsapri.it>

sab 23/01/2021 10:19

A: Simonetta Giacomini <s.giacomini@asl.rieti.it>

📎 1 allegati (40 KB)

variazione rp 2138 77 164478303 .pdf;

Con riferimento all'oggetto e facendo seguito ai dati consuntivi ricevuti dalla vostra ASL, per anticipare appendice di regolazione del premio emessa dalla compagnia per il periodo in oggetto, il cui premio è di Euro 14.218,00 da corrisponderci sulle nostre coordinate bancarie:

Intestatario: GBSAPRI Spa
Banca Popolare Bari Scpa
Filiale Roma Po
IT 33 C 05424 03201 000001001418

Rinnovandoci a Vostra disposizione per qualsiasi ulteriore informazione e/o chiarimento, porgiamo cordiali saluti.

Valerio Falasconi

Area Tecnico-Commerciale

Tel. (+39) 06.45761.127

Mob. (+39) 329.9078908

Mail valerio.falasconi@gsapri.it

Via Nomentana, 183 Roma

www.gsapri.it



La nostra azienda sta operando in smart working per garantire la continuità di tutti i servizi e tutelare la salute di dipendenti e collaboratori. Grazie in anticipo per la vostra comprensione per eventuali disagi o rallentamenti dovuti all'eccezionalità della situazione.

Our company is currently operating in smart working to preserve the efficiency of our services and the health of our employees and consultants.

Thanks in advance for your comprehension for any eventual discomfort or slowdown due to the current extraordinary situation.

Questa email ed ogni file allegato contengono informazioni di carattere confidenziale rivolte esclusivamente al destinatario sopra indicato. Nel caso aveste ricevuto questa email per errore, siete pregati di inoltrarla al destinatario corretto o di contattare il mittente.

This email and any files transmitted with it are confidential and intended solely for the use of the individual or entity to whom they are addressed.

If you have received this email in error please forward to the correct person or contact the sender.

🖨️ Pensa prima di stampare! Prima di stampare, considera se sia davvero necessario. Stampando si usano elettricità, inchiostro e carta.

🖨️ Think before you print! Before you print, please consider if it is necessary. Printing uses electricity, ink and paper.

REGOLAZIONE PREMIO

1 005 00000 00135630910

ATTO DI REGOLAZIONE PREMIO

N.Polizza 1/2138/77/164478303

Agenzia RIETI

Cod. Sub. 260

Pag. 1 di 1

Contraente

AZIENDA U.S.L. RIETI

Codice Fiscale

90000750571

Periodo di regolazione: dal 31/12/2018 al 31/12/2019

Calcolo del premio

PREMIO TASSABILE : - durata gg. 360

Calcolato a consuntivo	Euro	99.276,50
Anticipato	Euro	85.404,90
Differenza da regolare	Euro	13.871,60

Scomposizione del premio

Premio Netto	12.061,93
Accessori	1.809,29
Premio Tassabile	13.871,22
Tasse	346,78

Totale premio 14.218,00

Descrizione della regolazione

calcolo del premio

categoria a	181503.50 x 0.02	3.630.07
categoria a	110 x 50	5.500.00
categoria b	70 x 700	49.000,00
categoria c	141,51 x 2	283.02
categoria d	66 x 600	39.600.00
categoria e	4682 x 0,8	3.745.60
totale da regolare	101.758.69 - 87.540.00	= 14.218.00

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)

Il Contraente

Emesso il 20.01.2021

Il premio della rata alla firma e' stato pagato il _____
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

L'Agente o l'Incaricato _____



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipolit - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584
Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 100006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

1_MOD_AGHI 2138 77 164478303 20/01/2021 18-46-52

ESEMPLARE PER IL CONTRAENTE