

POLIZZA AUTO**n. 316249433**Decorrenza ore 24:00 del 16/02/2017
alle ore 24:00 del 16/02/2018

Tariffa con conv. Facile.it ed FORMULA FAMIGLIA.

Frazionamento: **Annuale**Vincolo: **Assente****DATI PERSONALI | Contraente**

Nome [REDACTED]

Cognome [REDACTED]

Residenza Via Roma, 5 - 12040 Montanera (CN)

Codice Fiscale [REDACTED]

Sesso **F**

Telefono 389 9385632

E-Mail oritinaoetsh@gmail.com

Intestatario al PRA o Locatario

Nome [REDACTED]

Cognome [REDACTED]

Residenza Via Roma, 5 - 12040 Montanera (CN)

Codice Fiscale [REDACTED]

Sesso **F** Data Nascita 14/08/1985

Telefono 389 9385632

E-Mail oritinaoetsh@gmail.com

Professione **Operaio****FORMULA DI GUIDA | Guida Esperta**

Il veicolo identificato in polizza può essere guidato per l'intero anno assicurativo, oltre che dall'intestatario al PRA, esclusivamente da conducenti con età superiore ai 23 anni e che abbiano conseguito la patente da più di due anni

DATI DEL VEICOLO | Marca e modello: Autovettura Peugeot 406 2.0i 16V cat Coupe (99 kw)

Targa BG755NH

I° immatr. 11/1999

data acquisto 11/1999

Alimentazione Benzina

kW 99

GPL/Metano No

Garage Si

Percorrenza Annuia 0 - 10.000 Km

Cavalli Fiscali 20

Antifurto Immobilizer/Elettronico

Traino Rimorchio Compreso gratuitamente

Uso Privato

DATI ASSICURATIVI | Classe Bonus Malus CU (ex CIP): 5 - Bersani usufruitaForma Tariffaria **Bonus Malus**

Classe Genialloyd 5

Sinistri indicati nell'attestato di rischio **Nessuno**Sinistri ultimi due anni **Nessuno****GARANZIE SCELTE****Condizioni assicurative €****Premi lordi €**

Responsabilità Civile	6.000.000 - 6.000.000 Nessuna Franchigia	272,00 Sconto RCA 10,0% Provvidione €10,75 *
	TOTALE PREMIO ANNUO LORDO COMPLESSIVO	272,00
	PREMIO ALLA FIRMA	272,00
	SCONTO TOTALE GIA' APPLICATO SU TUTTE LE GARANZIE	(-31,00)

* Pari al 3,95% del premio globale (comprensivo di tasse e SSN) della garanzia RCA

DETtaglio Premio Alla Firma**RCA €****Altre Garanzie €****Sconto €****SSN €****Imposte €****Totale €**

Imponibile

215,01

0,00

-31,00

22,58

34,41

272,00

La presente polizza è stata emessa a Milano e l'importo alla firma è stato incassato il 01/02/2017

Genialloyd SpA

Tra le forme di pagamento possibili - Carta di Credito, Bonifico Bancario, My Bank, Pagamento PayPal o Lottomatica - il cliente ha scelto: Pagamento Pay Pal.

una società Allianz

Genialloyd SpA sede legale Viale Monza, 2 - 20127 Milano (MI) - Tel. +3902.2835.1 - Fax +3902.2835.2835 - genialloyd@pec.genialloyd.it www.genialloyd.it - Codice Fiscale, Partita IVA e numero di iscrizione al Registro Imprese di Milano 01711850154 - Capitale Sociale € 65.977.989 i.v. - Iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione n. 1.00007 - Società appartenente al gruppo assicurativo Allianz, iscritto all'Albo gruppi assicurativi n. 018. Soggetta alla direzione e coordinamento di Allianz S.p.A.



CP1722637005

DATI PERSONALI

Nome e Cognome **Agetina Shkambi**
Polizza n. **316249433**
Veicolo targato **BG755NH**

A

Firma per la dichiarazione di ricevimento del fascicolo informativo e per la sottoscrizione del contratto

(Da firmare in ogni sua parte)

Il Contraente dichiara di aver ricevuto prima della presente polizza il Fascicolo Informativo ed. 01/2017, redatto ai sensi delle vigenti disposizioni di Legge e composto da: Nota Informativa, glossario dei termini assicurativi e condizioni contrattuali.

Il contratto è stipulato, e il relativo premio determinato, sulla base delle informazioni e dichiarazioni riportate in polizza, rese dal Contraente nella piena consapevolezza del fatto che la loro inesattezza potrà comportare la riduzione o l'annullamento delle prestazioni, così come previsto dalla Legge. In particolare le dichiarazioni rilevanti al fine della determinazione del premio, sono quelle contenute nelle sezioni: "Intestatario al P.R.A", "Guidatori Abituali" o "Formula di guida", "Dati del Veicolo", e "Dati Assicurativi". Questo documento riporta inoltre gli estremi delle garanzie descritte e disciplinate nel suddetto Fascicolo Informativo.

Il sottoscritto dichiara che la polizza è conforme alle proprie esigenze assicurative tratte dalle informazioni rese a Genialloyd.

Genialloyd SpA



FIRMA DEL CONTRAENTE

B

FIRMA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI SOGGETTI DI POLIZZA

(Da firmare in ogni sua parte)

Dichiarazione di consenso al trattamento di dati personali comuni e sensibili.

Il Contraente, preso atto dell'informativa resa ai sensi del D.lgs 196/2003 e inserita nel Fascicolo Informativo (edizione indicata al punto A), presta il proprio consenso:

- al trattamento dei propri dati personali, compresi quelli sensibili, per le finalità assicurative con le modalità indicate nella stessa informativa;
- alla comunicazione e al trasferimento all'estero degli stessi dati alle categorie di soggetti facenti parte della c.d. "catena assicurativa" come definita dalla predetta informativa e ai trattamenti correlati da parte degli stessi soggetti limitatamente a quanto di loro stretta competenza.

(*).....acconsente inoltre:

- al trattamento da parte di Genialloyd dei dati personali, esclusi quelli sensibili, per finalità commerciali così come indicato nell'informativa medesima, e alla comunicazione e al trasferimento all'estero degli stessi dati, per le finalità commerciali ai soggetti facenti parte della c.d. "catena assicurativa" come definita dalla predetta informativa.



FIRMA DEL CONTRAENTE

(*) Indicare NON per non dare il consenso.

