

**Mod. X005 - ATTO DI DICHIARAZIONE N. 139**

DENOMINAZIONE ROMA SALINARI

COD. IU7 00

POLIZZA N. 766249997

MODELLO 1738

CONTRAENTE CSAP

DATA EMISSIONE 11/07/2018

*Si comunica che a seguito dell'attività di evoluzione dei sistemi informatici della Società, il suo numero di polizza 000200036400000008 è stato sostituito con il numero 766249997 come riportato nella presente appendice. Il nuovo numero deve essere utilizzato per tutte le necessità relative alla gestione del contratto.*

ADEGUAMENTO DEL PREMIO E DELLE SOMME ASSICURATE 766249997

Con la presente appendice, di comune accordo tra le parti, si conviene di apportare alla polizza sopra indicata le varianti appresso dettagliate con effetto dal 01/08/2018 che si concretano nelle modifiche dei massimali assicurati e dei premi da corrisponderci, quali risultano dagli specchi che seguono.

Per effetto dell'art. n° 38, delle condizioni di polizza "Adeguamento del premio e delle somme assicurate" essendosi verificata rispetto all'indice di riferimento la variazione convenuta, le somme assicurate ed i premi relativi vengono maggiorati sulla base del coefficiente di rivalutazione del 10% rispetto all'indice del 01/10/2008.

MORTE: DA EURO 105.000,00 A EURO 115.500,00

INVALIDITA' PERMANENTE DA EURO 105.000,00 A EURO 115.500,00

INABILITA' TEMPORANEA DA EURO 25,00 A EURO 27,50

RIMBORSO SPESE DA EURO 8.000,00 A EURO 8.800,00

SPESE FISIOTERAPICHE DA EURO 1.000,00 A EURO 1.100,00

SPESE ODONTOIATRICHE DA EURO 775,00 A EURO 852,50

MINIMO SCOPERTO A CARICO

DELL'ASSICURATO DA EURO 150,00 A EURO 165,00

ICTUS/INFARTO DA EURO 25.000,00 A EURO 27.500,00

SALVAGUARDIA PIANI

DI INVESTIMENTO (max) DA EURO 60.000,00 A EURO 66.000,00

RENDITA VITALIZIA DA EURO 12.500,00 A EURO 13.750,00

STATO DI COMA DA EURO 20.000,00 A EURO 22.000,00

RIENTRO SANITARIO DA EURO 4.000,00 A EURO 4.400,00

EVENTO CON PLURALITA'

DI INFORTUNI DA EURO 6.000.000,00 A EURO 6.600.000,00

RISCHIO VOLO

PER PERSONA

CASO MORTE DA EURO 1.032.913,80 A EURO 1.136.205,18  
CASO INVALIDITA' PERMANENTE DA EURO 1.032.913,80 A EURO 1.136.205,18  
CASO INABILITA' TEMPORANEA DA EURO 258,23 A EURO 284,05

PER AEREOMOBILE

CASO MORTE DA EURO 10.329.137,98 A EURO 11.362.051,78  
CASO INVALIDITA' PERMANENTE DA EURO 10.329.137,98 A EURO 11.362.051,78  
CASO INABILITA' TEMPORANEA DA EURO 5.164,57 A EURO 5.681,03

QUOTA MENSILE DA EURO 30,00 A EURO 33,00

**Il presente atto di Dichiarazione si compone di n. 2 pagine.**

**Generali Italia S.p.A.**



**Contraente/Assicurato**

---