



AGENZIA : AVELLINO LIBERTA'

POLIZZA n. : 2025/07/6336932

Formano parte integrante del contratto le Condizioni di Assicurazione Mod. RCG55121 Ed. 11/2021, che il Contraente dichiara di approvare, nonché il Mod. 54056.

La presente scheda di polizza è emessa a AVELLINO il 26/06/2025.

IL CONTRAENTE

Firmato da: GERARDO CANFORA
Numero telefonico: +393334062031
Email: LABRUNA@UNISANNIO.IT
Ora/data firma: 27-06-2025 11:28:58 (+02:00)

**ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.**

Firmato da: CARMINE CATENA
Ora/data firma: 27-06-2025 11:07:40 (+02:00)

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione Mod. RCG55121 Ed. 11/2021: Art. 8 (Diritto di recesso della Società dopo ogni denuncia di sinistro); Art. 9 (Proroga dell'assicurazione); Art. 16 (Obbligo di comunicare alla Società tutti gli elementi per la regolazione del premio); Art. 19 (Gestione delle vertenze di danno - Spese legali).

IL CONTRAENTE

Firmato da: GERARDO CANFORA
Numero telefonico: +393334062031
Email: LABRUNA@UNISANNIO.IT
Ora/data firma: 27-06-2025 11:28:58 (+02:00)



IL CONTRAENTE, con la firma, dichiara di aver ricevuto il DIP Danni Mod. RCG55121/DP Ed. 10/2018, il DIP aggiuntivo Danni Mod. RCG55121/DA Ed. 06/2025 e le Condizioni di Assicurazione comprensive del glossario dei termini Mod. RCG55121 Ed. 11/2021

Servizio Clienti Benvenuti in Italiana 800-101313
Dal lunedì al sabato dalle 8 alle 20



Firmato da: GERARDO CANFORA
Numero telefonico: +393334062031
Email: LABRUNA@UNISANNIO.IT
Ora/data firma: 27-06-2025 11:28:58 (+02:00)

27/06/2025 Avellino

Il premio è stato
incassato il _____ in _____

(l'Agente, Subagente od Esattore)



Firmato da: DARIO STRAMAGLIO
Ora/data firma: 27-06-2025 11:29:30 (+02:00)



ALLEGATO

AGENZIA: AVELLINO LIBERTA' POLIZZA n.: 2025/07/6336932 DELLA QUALE FORMA PARTE INTEGRANTE

CLAUSOLA

a) Si intendono richiamate le Condizioni Particolari contenute nell'Allegato n. 1.

IL CONTRAENTE

Firmato da: GERARDO CANFORA
Numero telefonico: +393334062031
EMail: LABRUNA@UNISANNIO.IT
Ora/data firma: 27-06-2025 11:28:58 (+02:00)



ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.

Firmato da: CARMINE CATENA
Ora/data firma: 27-06-2025 11:07:40 (+02:00)

