

**POLIZZA DI ASSICURAZIONE DELLA
RESPONSABILITÀ DEL VETTORE STRADALE**
Mod. TSP013 - ed. 1.7.2013 LA VALUTA BASE DELLA POLIZZA È Euro

POLIZZA N. 360839968 AGENZIA CONEGLIANO (059 00)
 CONTRAENTE/ASSICURATO OBIETTIVO TRASPORTI SRL COD. FISCALE 0000004495970263
 domicilio PIAZZA ANGELO GIUSTINIAN RECAN - TREVISO - 31100 - TV
 decorrenza ore 0 del

giorno	08
me	07
anno	2016

 scadenza ore 24 del

giorno	07
me	07
anno	2017

 rateazione SEMESTRALE cod. n. rate S 02
 data di emissione

giorno	07
me	07
anno	2016

 scad. 1° quietanza

giorno	07
me	01
anno	2017

 delegataria _____ codice _____
 polizza sostituita n° _____ codice ag. sostituita _____ valuta premio Euro codice 053

PREMIO RATA INIZIALE

q	PREMIO R.O.	PREMIO R.C.	ADDIZIONALE E DIRITTI	IMPOSTA	TOTALE
Ns. quota	1.295,25		134,08	178,67	1.608,00
100%					

PREMIO RATE SUCCESSIVE

	PREMIO R.O.	PREMIO R.C.	ADDIZIONALE E DIRITTI	IMPOSTA	TOTALE
Ns. quota	1.295,25		134,08	178,67	1.608,00
100%					

La presente assicurazione è prestata nella forma:

a viaggio

a tempo con premio annuo forfettario su targhe

a tempo con premio annuo sul fatturato noli

Totale premio complessivo	
Euro	3.216,00
Valuta	Importo
Obbligo di fatturazione IVA per premi «Non Imponibili»	SI NO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

TRASPORTO A MEZZO DEGLI AUTOCARRI SOTTOELENCATI E PER LE SOMME A FIANCO INDICATE:

Motrice	Targa	Rimorchio	Portata quintali	Somma assicurata (come da art. 5 CGA - DLgs 286/2005)	Premio
			0	40.000,00	3.216,00
			0		
			0		
			0		
			0		
			0		

Viaggio VEDI APPENDICE ALLEGATA

Fatturato noli preventivato 670.000,00 al tasso 0,48 % (comprensivo di addizionale _____ % ed imposta d'uso _____ %)

Fanno parte integrante della presente Polizza, ai sensi dell'art. 2 delle Condizioni Generali, le «Garanzie» che seguono qualora debitamente richiamate (contrassegnare con una «X» la casella corrispondente):

GARANZIA «A» GARANZIA «B» GARANZIA «C»

In caso di danno risarcibile, agli effetti dell'art. 7 delle Condizioni Generali di Polizza, richiedere l'intervento di:
AGENZIA GENERALI PIU' VICINA AL LUOGO OVE IL DANNO E' STATO RILEVATO

Forma parte integrante della polizza l'allegato modello APTRAC

RISCHI TRASPORTI

ACQ.	BBA	P. VENDITA A	00	CEST.	BBA	P. VENDITA C	00	PART.	BBA
------	-----	--------------	----	-------	-----	--------------	----	-------	-----



Riceviamo da: **OBIETTIVO TRASPORTI SRL**

059
Codice Agenzia

TRASPORTI
Ramo

In relazione alla polizza n.

360839968

a saldo della rata di premio.....

07/01/2017

l'importo di Euro

1.608,00 di cui imposta 178,67

IL PAGAMENTO È STATO EFFETTUATO

Generali Italia S.p.A.

Il 14/1/2018 ALLE ORE _____

L'AGENTE O INCARICATO _____

Agenzia di _____

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE