



**APPENDICE A TESTO LIBERO**

**DATI ANAGRAFICI E CONTRATTUALI**

POLIZZA ( Agenzia/Numero Polizza ) APPENDICE N. MODELLO ED. AGENZIA  
**000850 / 113640917**      **2**      **CZ A06**      **01 05**      **000850 - MODENA 2**

CODICE FISCALE      PARTITA IVA      N. POS. CLIENTE CAUZIONI  
**03088900364**      **03088900364**      **000000000008197156**

CONTRAENTE / OBBLIGATO  
**EMILIA FINITURE SRL**

FRAZIONE / VIA / NUMERO      COMUNE      CAP      PROV.  
**VIA ANTONIO LABRIOLA, 58**      **MODENA**      **41123**      **MO**

BENEFICIARIO / ENTE GARANTITO      **PROVINCIA DI MODENA**

FRAZIONE / VIA / NUMERO      COMUNE      CAP      PROV.  
**VIA PIETRO GIARDINI, 474**      **MODENA**      **41124**      **MO**

**OGGETTO APPENDICE**

Con la presente appendice che forma parte integrante della polizza in epigrafe dalla quale sono regolate tutte le altre condizioni si assicurazione, si conviene tra le parti quanto di seguito indicato:

In riferimento alla polizza numero 113640917 si precisa che:

- Capitale: € 10.303,61
- Interessi legali 5% dal 05/06/2023 al 05/08/2025: € 1.117,87
- Totale importo della garanzia prestata: € 11.421,48
- Scadenza della garanzia: 05/08/2025

Fermo il resto

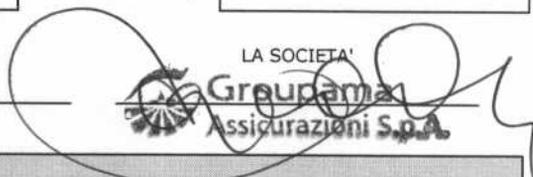
DATA EFFETTO APPENDICE DAL **06/06/2023** AL **05/08/2025**

ATTUALE SOMMA ASSICURATA € **10.304,64** in lettere € **diecimilatrecentoquattro/64**

SCADENZA RATE DI RINNOVO A PARTIRE DAL

IL CONTRAENTE

- FERMO IL RESTO -  
 IL BENEFICIARIO / ENTE GARANTITO

LA SOCIETA'  
  
**Groupama Assicurazioni S.p.A.**

In conseguenza di quanto precede, il Contraente versa alla Società l'importo del premio sotto indicato

**LIQUIDAZIONE DEL PREMIO**

	Imponibile	Imposte	Totale
PREMIO INIZIALE €	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
EVENTUALI RINNOVI			

EMESSA IN QUATTRO ESEMPLARI AD UN SOLO EFFETTO A **MODENA** IL **06/06/2023**

Il pagamento dell'importo di € **0,00** dovuto alla firma della presente appendice è stato effettuato a mani del sotto scritto oggi il **06/06/2023**





**APPENDICE A TESTO LIBERO**

**DATI ANAGRAFICI E CONTRATTUALI**

POLIZZA ( Agenzia/Numero Polizza )    APPENDICE N.    MODELLO    ED.    AGENZIA  
**000850 / 113640917**    **2**    **CZ A06**    **01 05**    **000850 - MODENA 2**

CODICE FISCALE    PARTITA IVA    N. POS. CLIENTE CAUZIONI  
**03088900364**    **03088900364**    **000000000008197156**

CONTRAENTE / OBBLIGATO  
**EMILIA FINITURE SRL**

FRAZIONE / VIA / NUMERO    COMUNE    CAP    PROV.  
**VIA ANTONIO LABRIOLA, 58**    **MODENA**    **41123**    **MO**

BENEFICIARIO / ENTE GARANTITO    **PROVINCIA DI MODENA**

FRAZIONE / VIA / NUMERO    COMUNE    CAP    PROV.  
**VIA PIETRO GIARDINI, 474**    **MODENA**    **41124**    **MO**

**OGGETTO APPENDICE**

Con la presente appendice che forma parte Integrante della polizza in epigrafe dalla quale sono regolate tutte le altre condizioni di assicurazione, si conviene tra le parti quanto di seguito indicato:

In riferimento alla polizza numero 113640917 si precisa che:

- Capitale: € 10.303,61
- Interessi legali 5% dal 05/06/2023 al 05/08/2025: € 1.117,87
- Totale importo della garanzia prestata: € 11.421,48
- Scadenza della garanzia: 05/08/2025

Fermo il resto

DATA EFFETTO APPENDICE DAL **06/06/2023** AL **05/08/2025**

ATTUALE SOMMA ASSICURATA € **10.304,64** in lettere € **diecimilatrecentoquattro/64**

SCADENZA RATE DI RINNOVO \_\_\_\_\_ A PARTIRE DAL \_\_\_\_\_

IL CONTRAENTE

- FERMO IL RESTO -  
 IL BENEFICIARIO / ENTE GARANTITO

LA SOCIETA' **Groupama**  
**Assicurazioni S.p.A.**

In conseguenza di quanto precede, il Contraente versa alla Società l'importo del premio sotto indicato

**LIQUIDAZIONE DEL PREMIO**

	Imponibile	Imposte	Totale
PREMIO INIZIALE €	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
EVENTUALI RINNOVI			

EMESSA IN QUATTRO ESEMPLARI AD UN SOLO EFFETTO A **MODENA** IL **06/06/2023**

Il pagamento dell'importo di € **0,00** dovuto alla firma della presente appendice è stato effettuato a mani del sotto scritto oggi il **06/06/2023**

