

**ASSICURAZIONE MERCI TRASPORTATE**

Polizza di assicurazione della responsabilità del vettore stradale

Mod. TSP013 - La valuta base della polizza è Euro

CONTRAENTE

POLIZZA N°	430114838	AGENZIA	VERONA FIERA (13F 00)
NOMINATIVO	C. T. V. AUTOTRASPORTI VERONA SRL	CODICE FISCALE	0000003450330232
DOMICILIO	VIA CASON 9 F - VERONA - 37139 - VR		
DECORRENZA ORE 24 DEL	31 12 2023	SCADENZA ORE 24 DEL	31 12 2024
	<small>giorno mese anno</small>		<small>giorno mese anno</small>
		RATEAZ.	QUADRIMESTRALE Q 03
			<small>Cod. Rate</small>
DATA EMISSIONE	06 12 2023	SCAD. 1ª QUIETANZA	30 04 2024
	<small>giorno mese anno</small>		<small>giorno mese anno</small>
		DELEGATARIA	
			<small>Codice</small>
POLIZZA SOSTITUITA N.	430113978	CODICE AG. SOSTITUITA	
		VALUTA PREMIO	Euro 053
			<small>Codice</small>

PREMIO RATA INIZIALE

	PREMIO R.O.	PREMIO R.G.	ADDIZIONALE E DIRITTI	IMPOSTA	TOTALE
Ns. Quota	7.415,64		741,56	1.019,65	9.176,85
100%					

PREMIO RATE SUCCESSIVE

	PREMIO R.O.	PREMIO R.G.	ADDIZIONALE E DIRITTI	IMPOSTA	TOTALE
Ns. Quota	7.415,64		741,56	1.019,65	9.176,85
100%					

Totale Premio Complessivo: Euro 27.530,55

Obbligo di fatturazione IVA per premi "Non Imponibili"

SI NO

La presente assicurazione è prestata nella forma

- a tempo con premio annuo forfettario su targhe
 a tempo con premio annuo sul fatturato noli

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
				40.000,00	

Viaggio **VDS. CONDIZIONI ADDIZIONALI DI POLIZZA**

Fatturato noli preventivato 9.832.340,00 al tasso 0,28 % 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 ALLA QUALE E' ASSEGNATA LA POLIZZA E/O SOCIETA'

ACQ.	BA8	P. VENDITA A	00	GEST.	BA8	P. VENDITA G	00	Part.	BA8
------	-----	--------------	----	-------	-----	--------------	----	-------	-----

ESEMPLARE PER IL CONTRAENTE