

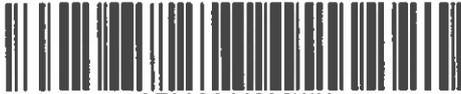
QUIETANZA

NUMERO POLIZZA

50 44910WM

PERIODO PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO

DAL 31/12/2024 AL 31/12/2025

Agenzia
AGENZIA DI ROMA CIVITAVECCHIAAg./Subag.
1130Prod.
000Contraente
ROME AMERICAN HOSPITAL SRLindirizzo
VIA EMILIO LONGONI,69comune
ROMAcap
00155provincia
RMcodice fiscale
01739301008coassicurazione SARA %
==

QZ113044910WM

premio da pagare

Netto	Accessori	imposte	totale
€ 2.974,53	€ 297,45	€ 728,02	€ 4.000,00

scadenza polizza

alle ore 24 del 31/12/2025

ADEGUAMENTO PER INDICIZZAZIONE

Le somme assicurate e gli altri valori soggetti ad indicizzazione vengono adeguati come indicato nelle condizioni generali di polizza.

INDICE I.S.T.A.T. INIZIALE ==== INDICE I.S.T.A.T. ATTUALE ==== COEFFICIENTE 1,0000

Pagato il 29/01/2025

Sara Assicurazioni Spa

Per l'Agenzia **INTERNATIONAL BROKER s.r.l.**Il Direttore Generale
Avvisi/iniziative da Direzione/Informazioni del contratto

Con riguardo al compenso ricevuto in relazione al contratto di assicurazione l'intermediario opera sulla base di una commissione inclusa nel premio assicurativo. Le ricordiamo che sul sito www.sara.it può essere visionata la documentazione precontrattuale e che può anche richiederne l'invio al suo Agente prima del rinnovo di polizza.



Sara Assicurazioni Spa
Assicuratrice ufficiale dell'Automobile Club d'Italia
Sede legale: Via Po, 20 - 00198 Roma
PEC: saraassicurazioni@sara.telecompost.it

T +39 068475 1 F +39 068475223
Capitale Sociale Euro 54.675.000 (i.v.)
Registro Imprese Roma e C.F.00408780583
REA Roma n.117033 P. IVA 00885091009

Iscritta al n. 1.00018 nell'Albo delle imprese assicurative.
Capogruppo del Gruppo assicurativo Sara, iscritto
all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 001.



