

**LLOYD'S**

IL RAPPRESENTANTE GENERALE PER L'ITALIA DEI  
 LLOYD'S di LONDRA - 20121 MILANO, CORSO  
 GARIBALDI 86 - CCIAA 1392364 - CODICE FISCALE  
 07585850584 PART. IVA 10655700150

N° Appendice	Codice ramo	Codice Corrispondente	Codice Lloyd's Broker	Codice Documento *	N° Cover note	Binder
437799	05200	IT 0240-435-012	415	F	PD017830T	
				(*) F= Piazzamento facoltativo - B= Piazzamento su Binder		
Tipo di Assicurazione: <b>INFORTUNI CUMULATIVA</b>						
La presente appendice N° <b>437799</b> forma parte integrante del contratto numero: <b>1540189</b>						
<b>Contraente:</b>			PROVINCIA DI ROMA			
<b>Assicurato/i:</b>			VEDASI POLIZZA			
<b>Indirizzo:</b>			VIA IV NOVEMBRE 119/A			
<b>CAP e Città:</b>			00187 ROMA RM			
<b>Codice Fiscale e/o P.IVA:</b>			00162210348			
<b>EFFETTO E SCADENZA DELL'APPENDICE</b>			<b>EFFETTO E SCADENZA DEL CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE</b>			
dalle ore 24 del 31/12/2007			dalle ore 24 del 30/06/2006			
alle ore 24 del 31/12/2008			alle ore 24 del 30/06/2009			
<b>MODIFICHE CONTRATTUALI</b>						
<b>NESSUNA</b>						
<b>Premio netto rata</b>	<b>Accessori</b>	<b>Imponibile</b>	<b>Imposte %</b>	<b>Imposte</b>	<b>Totale</b>	
€ 4.370,25	€ 432,65	€ 4.802,90	2,50%	€ 120,08	€ 4.922,98	
Il premio deve intendersi come premio minimo acquisito dagli Assicuratori.						
Numero totale di pagine allegate al presente Modulo:			<b>NESSUNA</b>			
<b>Appendice per:</b>						
REGOLAZIONE PREMIO PERIODO DAL 31/12/2007 AL 31/12/2008						
Parametri di calcolo: N° amministratori, N° Portavalori, N° Conducenti, KM percorsi						
<b>Dati consuntivi:</b>						
N° amministratori: Invariato		N° Portavalori: Invariato		N° Conducenti: Invariato		
KM consuntivi: KM 5.984.594						
<b>Calcolo del premio di regolazione:</b>						
KM preventivati annuali: 5.000.000		KM consuntivi: KM 5.984.594		Differenza: KM 984.594		
Premio lordo per KM: 0,0050		KM 984.594 X Euro 0,0050 = Euro 4.922,98 premio lordo di regolazione				
<b>FERMO ED INVARIATO IL RESTO</b>						
<b>Data emissione</b>	<b>Il Corrispondente dei Lloyd's</b>			<b>L'Assicurato o il Contraente</b>		
23/06/2009	VIRAS INTERNATIONAL INSURANCE BROKER S.p.A.			 IL DIRIGENTE Dott. Stefano Carta		
Il Pagamento del premio per l'importo di Euro _____			è stato effettuato in mie mani in data _____			
<b>L'incaricato</b>						