ATTIVA MULTIRAMO

Polizza n. 460414513 emessa il 24/09/2026
Versione n. 1
Sostituisce la polizza n. 450366876
Codice Cliente: 11380007

ROMA
Agenzia (906)
PIAZZA VENEZIA, 11, 00187, ROMA, RM
canale.diretto@generali.com

tel. 06675991

Contraente

POLICLINICO PORTUENSE SPA CON UNICO SOCIO
Partita IVA: **00905701009**
Indirizzo di recapito: **VIA DEI BUONVISI 50, 00148, ROMA (RM)**

La validità dell'assicurazione

Decorre dalle ore 24 del **23/09/2026** e scade alle ore 24 del **23/09/2027**

Alla scadenza l'assicurazione cessa salvo quanto diversamente previsto nelle Condizioni di Assicurazione allegate. **Per una piena comprensione delle espressioni utilizzate nel presente documento si suggerisce di consultare le definizioni contenute nelle Condizioni di Assicurazione**.
Il presente documento viene aggiornato ad ogni variazione dell'assicurazione a seguito di attivazione e/o disattivazione di Garanzie.
Rateazione: trimestrale

Prossimo pagamento (successivo al premio di perfezionamento): **23/12/2026**
Regolazione Premio: SI come specificato ne "La Soluzione Assicurativa" sopra riportata.