

2001

Allegato testo aggluntivoNUMERO POLIZZA
AGENZIA1/1331/65/196959091/1
ROMA

CODICE SUBAGENZIA 191

Contraente/Assicurato
Domicilio
Partita IVAUIL FED.POTERI LOCALI
VIA SAN CRESCENZIANO, 25 - 00199 ROMA - RM
97194030587

Con la presente appendice si precisa che la validità temporale dell'assicurazione di cui all'art. 2.4 lettera a) è per le richieste di risarcimento presentate per la prima volta all'Assicurato e denunciate alla Società nel corso del periodo di validità dell'assicurazione, con le modalità e con i termini previsti dall'Art. 3.1 "Obblighi del Contraente o dell'Assicurato in caso di Sinistro" delle "Norme che regolano la liquidazione dei Sinistri", a condizione che tali richieste siano conseguenti a comportamenti colposi posti in essere successivamente alla data del 01/01/2007. Fermo il resto.