

CONTI CORRENTI POSTALI - Attestazione di Versamento

BancoPosta



sul C/c.n.

137364

di Euro

387,34

IMPORTO  
IN LETTERE

TRECENTOTTANTASEI/34

INTESTATO A AMM. NE PROD. VI - FESORZERA

CAUSALE

DIRITTI ISCR. ATTIVITA' RECUPERO

RIFIUTI CL. 3 ANNO 2017

69/025 03 09-05-17 P 0015

VCYL 0046 €\*387,34\*

P8 C/C 000000137364 €\*1,50\*

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA BAGGIO SRL

VIA - PIAZZA VIA SEWE INDUSTRIALE, 48

CAP 36070 LOCALITÀ CARTICLIANO (VI)

# COPIA DI AGENZIA



## SCHEDA PER L'INCARTO DI AGENZIA

**R.C.DIVERSI**

**Polizza N. 73634580**

Doc. Nr.: 12000050909643001 - Operazione: I

**Contraente** DITTA BAGGIO

Indirizzo: V DELL INDUSTRIA 48

C.A.P.: 36050 Città: CARTIGLIANO

Codice Fiscale o Partita I.V.A.: 01735230243

### Generalità polizza

Comp.	Cod. agenzia	C. sub.	C.conv.	Ramo	Descrizione ramo		
01	0317000	903		014	R.C.DIVERSI		
Categ.	Vincolo	Delega	Cod.oper.	Titolo	Data contab.	Data scadenza	Importo
821			1206	02	11/2014	11/11/2014	2.362,00

Valuta: 242 Desc. valuta: EURO (EUR)

### Adeguamento

% Adeguamento	Indice di riferimento annuo	Tipo indice

### Periodo di copertura

Periodo dal 11/11/2014 al 11/11/2015 Scadenza polizza: 11/11/2015  
Frazionamento ANNUALE

### Massimali e/o capitali assicurati

### Premi

Premio netto	Accessori	Imponibile
1.545,69	386,42	1.932,11
Imposta	TOTALE	
* 429,89	2.362,00	

\* COMPRESO CONTRIBUTO D.L. 419/91 E SUCC. MOD. (FONDO ANTIRACKET)

**Incasso** Data incasso subagenzia:

Data incasso agenzia: 20/11/2014

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Storno**  
(vedi nota esplicativa)

Motivo:

Riferimento:

Firma \_\_\_\_\_

# COPIA DI AGENZIA



## SCHEDA PER L'INCARTO DI AGENZIA

R.C.DIVERSI

Polizza N. 73634580

Doc. Nr.: 12000051392632001 - Operazione: 1

Contraente

DITTA BAGGIO

Indirizzo: V DELL INDUSTRIA 48

C.A.P.: 36050 Città: CARTIGLIANO

Codice Fiscale o Partita I.V.A.: 01735230243

Generalità polizza

Comp.	Cod. agenzia	C. sub.	C.conv.	Ramo	Descrizione ramo
01	0317000	903		014	R. C. DIVERSI

Categ.	Vincolo	Delega	Cod.oper.	Titolo	Data contab.	Data scadenza	Importo
821			1206	02	11/2015	11/11/2015	2.362,00

Valuta: 242 Desc. valuta: EURO (EUR)

Adeguamento

% Adeguamento	Indice di riferimento annuo	Tipo indice

Periodo di copertura

Periodo dal 11/11/2015 al 11/11/2016

Scadenza polizza: 11/11/2016

Frazionamento ANNUALE

Massimali e/o capitali assicurati

Premi

Premio netto	Accessori	Imponibile
1.545,69	386,42	1.932,11

Imposta	TOTALE
* 429,89	2.362,00

\* COMPRESO CONTRIBUTO D.L. 419/91 E SUCC. MOD. (FONDO ANTIRACKET)

A

Incasso

Data incasso subagenzia:

Data incasso agenzia:

Firma

Firma

Storno (vedi nota esplicativa)

Motivo:

Riferimento:

Firma

Allianz S.p.A.  
Agenzia BASSANO VERDI  
VIA VERDI, 24  
36022 CASSOLA  
VI  
Tel. 0424 511926  
Fax 0424 391063  
Mail: CASSOLA1@AGEALLIANZ.IT

**Allianz** 



Codice Agenzia: 317000 - Codice Subagenzia 0/21  
Documento n.1000006710704

**QUIETANZA DI PAGAMENTO N 1000006710704**

Contraente 1: DITTA BAGGIO  
VIA DELLE INDUSTRIE, 48  
36050 CARTIGLIANO  
C.F./P.IVA 01735230243

DITTA BAGGIO  
VIA DELLE INDUSTRIE, 48  
36050 CARTIGLIANO

Polizza/Ramo: MODELLO GENERICO - 14  
Numero: **73634580**  
Scadenza annua  
**11/11/2017**  
Periodo di validita' delle garanzie  
dalle ore 24 del 11/11/2016 alle ore 24 del 11/11/2017  
Frazionamento del premio: ANNUALE

Segue sul retro

Premio	Euro
Imponibile:	1932.11
Imposta:	429.89
<b>Totale</b>	<b>2362.00</b>

Pagamento effettuato in data : 25/11/2016  
Incasso registrato in data : 25/11/2016  
alle ore : 15.06.30  
con modalita' di pagamento : ASSEGNO

Allianz S.p.A.  
Anthony Bradshaw Simone Lazzaro  
*Anthony Bradshaw* *Simone Lazzaro*

**Prospetto di liquidazione fiscale del premio (importi espressi in Euro)**

Coperture	Imponibile	Aliquota Imposta	Importo Imposte
R.C. GENERALE	1932.11	22.25%	429.89
<b>Totale</b>	<b>1932.11</b>		<b>429.89</b>

Per informazioni sulla polizza, denunciare sinistri o altre esigenze

La tua agenzia

Servizio Clienti  
info@allianz.it

Pronto Allianz  
**800-68-68-68**

Allianz S.p.A.  
Sede legale  
Largo Ugo Irneri, 1 - 34123 Trieste  
Telefono +39 040 7781.111  
Fax +39 040 7781.311  
allianz\_spa@nec.allianz.it

Uffici:  
Milano 20122 - Corso Italia, 23  
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22  
Trieste 34123 - Largo Ugo Irneri, 1  
CF, P. IVA e Registro imprese  
di Trieste n. 04953800953

Iscritta all'Albo imprese  
di assicurazione n. 1.00152  
Capogruppo del gruppo assicurativo  
Allianz, iscritto all'Albo gruppi  
assicurativi n. 018 - Società con unico  
socio controllato alla decisione