

1036

Allegato all'Atto di variazione
MULTIGARANZIA PER LA PERSONA

NUMERO POLIZZA 1/2718/77/56731631/9
AGENZIA THIENE SUBAGENZIA 104

Contraente/Assicurato IST. FOGAZZARO
Domicilio VIALE MATTEOTTI, 8 - 36013 PIOVENE ROCCHETTE - VI
Codice Fiscale 83002310247

VARIAZIONE AI CONTENUTI DI POLIZZA

Con il presente Atto di variazione si intende modificare l'Art. 7 del capitolato di polizza, che diventa il seguente:

Art. 7) CURE PER PROTESI DENTARIE

La società rimborsa all'assicurato, nei limiti della somma prevista in polizza e per infortunio indennizzabile a termini di polizza, le spese relative alla prima protesi, sempre che applicata entro un anno dal giorno dell'infortunio, con il limite massimo di euro 500,00 e le scheggiature al dente con relativa ricostruzione per un limite massimo di euro 150,00 per dente.

FERMO IL RESTO.