



BRESCIA,

Gentile FONDAZIONE CASA DI RIPOSO DI ROBECCO ONLUS,

Le confermiamo che in data _____ abbiamo ricevuto il pagamento effettuato per la Sua polizza **Attiva Multiramo n. 732714128.**

ATTIVAZIONE DELLA COPERTURA

Le confermiamo che con questo pagamento la **copertura assicurativa è attiva** in conformità alle Condizioni di assicurazione della Sua polizza.

RICEVUTA DI PAGAMENTO

Polizza	Contraente	Importo	Di cui imposte
Attiva Multiramo	FONDAZIONE CASA DI RIPOSO DI ROBECCO ONLUS	€ 22.005,00	€ 4.005,00

Per informazioni o chiarimenti contatti la Sua Agenzia di riferimento, sempre pronta a rispondere alle Sue domande e a verificare insieme la Sua situazione assicurativa.

La ringraziamo per la fiducia.

Cordiali saluti

Generali Italia S.p.A.

Contraente

FONDAZIONE CASA DI RIPOSO DI ROBECCO ONLUS

Codice fiscale: **000001097920191**

Indirizzo di recapito: **VIA MAZZINI 31, 26010, ROBECCO D'OGGIO (CR)**

Pagina lasciata intenzionalmente in bianco



BRESCIA,

Gentile FONDAZIONE CASA DI RIPOSO DI ROBECCO ONLUS,

Le confermiamo che in data _____ abbiamo ricevuto il pagamento effettuato per la Sua polizza **Attiva Multiramo n. 732714128.**

ATTIVAZIONE DELLA COPERTURA

Le confermiamo che con questo pagamento la **copertura assicurativa è attiva** in conformità alle Condizioni di assicurazione della Sua polizza.

RICEVUTA DI PAGAMENTO

Polizza	Contraente	Importo	Di cui imposte
Attiva Multiramo	FONDAZIONE CASA DI RIPOSO DI ROBECCO ONLUS	€ 22.005,00	€ 4.005,00

Per informazioni o chiarimenti contatti la Sua Agenzia di riferimento, sempre pronta a rispondere alle Sue domande e a verificare insieme la Sua situazione assicurativa.

La ringraziamo per la fiducia.

Cordiali saluti

Generali Italia S.p.A.

Contraente

FONDAZIONE CASA DI RIPOSO DI ROBECCO ONLUS

Codice fiscale: **000001097920191**

Indirizzo di recapito: **VIA MAZZINI 31, 26010, ROBECCO D'OGGIO (CR)**

Pagina lasciata intenzionalmente in bianco