

**Quietanza di pagamento**

GUBIMEC - S.R.L. | 02726240605 02726240605

Contratto  
PZA GIUSEPPE GARIBALDI,38/A 03043 CASSINO FR  
Codice Fiscale/Partita IVA

Domicilio  
0047945500414 | IMPRESA E ARTIGIANO

Polizza N°  
24/02/2023 | 24/02/2024 | ANNUALE  
Scadenza ore 24.00 del | Scadenza ore 24.00 del | Frazionamento

Decorrenza ore 24.00 del | Scadenza ore 24.00 del | Frazionamento | Salvo quanto disposto dall'art. 2303 2° comma

Il Contraente ha pagato il premio relativo alla presente quietanza.  
La garanzia ha effetto dalla data di pagamento.

525,06 | 95,57 | 06-04-23 | 19,457  
Totale euro | di cui imposte euro | il | alle

L'Intermediario | Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A.

NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.p.A.  
Sede Legale in Borgaro Torinese 10071 (TO), Via Lanzo 29 - Direzione Generale in Agrate Brianza 20864 (MB), Viale Colonnari 21 Tel. 039 96.90.001 - Fax 039 96.90.554 - www.nobis.it PEC nobisassicurazioni@pec.it  
- Capitale Sociale € 37.890.007,00 I.v. - REA n. TO 1243909 - C.F. e iscrizione al Reg. Imprese di TO n. 01757980823 - P.IVA IT 02230070960 Società iscritta alla Sez. I dell'Albo delle Imprese al n. 100115-Capogruppo del Gruppo Nobis iscritto al n. 052 dell'Albo dei Gruppi Assicurativi

TRAGLIA FRANCO | D0047

Agenzia | Codice

VIA PIAVE 36/A

Indirizzo  
03038 ROCCASECCA FR

GUBIMEC - S.R.L.  
PZA GIUSEPPE GARIBALDI,38/A  
03043, CASSINO FR

Mod. 04/03/2007 - 01/08

# APPENDICE DI VARIAZIONE

**NOBIS**  
ASSICURAZIONI

## Dati del contratto

Polizza: **0047945500414** Prodotto: **IMPRESA E ARTIGIANO** Appendice numero: **1**  
Intermediario: **TRAGLIA FRANCO (D0047/DB0)**

## Contraente/i

GUBIMEC - S.R.L.

02726240605

Nome e cognome/Denominazione sociale

Codice fiscale/Partita IVA

PZA GIUSEPPE GARIBALDI,38/A - 03043 - CASSINO (FR)

Inirizzo/Sede Legale

Con la presente appendice che forma parte integrante della polizza a cui si riferisce, l'impresa prende atto, dal giorno 25/05/2022, della seguente variazione:

Con la presente precisiamo che la ragione sociale del contratto in corso dal 01.06.2021 da Darag Italia S.p.A. è passata a Nobis Assicurazioni S.p.A. Il contratto in corso è valido a tutti gli effetti.  
**FERMO IL RESTO**

**GUBIMEC S.R.L.**

L'ASSICURATO E/O CONTRAENTE

X

**NOBIS ASSICURAZIONI S.P.A.**  
Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A.  
Via Pavia 155/A - 10128 TORINO (TO)  
Tel. e fax 011 5656611  
Partita Iva: 02056630607

**LA PRESENTE APPENDICE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA POLIZZA  
CUI SI RIFERISCE, LA QUALE RIMANE IN OGNI ALTRA PARTE INVARIATA.**

**ERGO**Sede e direzione generale:  
Via Pampuri 13, 20141 Milano  
www.ergoitalia.it**ERGO | IMPRESA E ARTIGIANATO**  
POLIZZA MULTIRAMO PER L'IMPRESA E L'ARTIGIANO**ESTREMI DEL CONTRATTO**

(Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti, rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto, possono compromettere il diritto alla prestazione).

AGENZIA	CODICE AGENZIA		POLIZZA N.		RAMO	COD SUB AG.	
Traglia Franco	0047		0047845500414		94	9999	
DATA DI EMISSIONE	EFFETTO ORE 24 DEL	SCADENZA ORE 24 DEL DURATA	FRAZIONAMENTO		SCADENZA 1a RATA		
21/02/2014	24/02/2014	24/02/2019	ANNUALE		24/02/2015		
MODELLI ALLEGATI		COASSIC.	VINCOLO INDICIZZAZ	RISCHIO COMUNE	SOSTITUISCE POLIZZA		SCADENTE ORE 24 DEL
EAT 500 e N° 2 allegati		2	SI <input checked="" type="checkbox"/>	Q.B.%	SI <input checked="" type="checkbox"/>	N°	
CONTRAENTE/ASSICURATO			DATA DI NASCITA		CODICE FISCALE/PARTITA IVA		
GUBIMEC - S.R.L.					02726240605		
INDIRIZZO			C.A.P.	COMUNE	PROV.		
Piazza Garibaldi, 36/a			03043	CASSINO	FR		
ASSICURATO (SE DIVERSO DAL CONTRAENTE)			DATA DI NASCITA		CODICE FISCALE/PARTITA IVA		
INDIRIZZO			C.A.P.	COMUNE	PROV.		
ATTIVITA' ESERCITATA							
Manutenzione elettrica e meccanica, controlli non distruttivi, taratura valvole di sicurezza							

**UBICAZIONE E CARATTERISTICHE DEL FABBRICATO SEDE PRINCIPALE DELL'AZIENDA**

INDIRIZZO: VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.	COMUNE	PROV. N° ADD.	ANNO	IMP. ALLARME
Via Casilina Sud, 135	03030	CASTROCELEO	FR 2	1975	SI <input checked="" type="checkbox"/>

**UBICAZIONE E CARATTERISTICHE DEL FABBRICATO SEDE SECONDARIA DELL'AZIENDA**

INDIRIZZO: VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.	COMUNE	PROV. N° ADD.	ANNO	IMP. ALLARME
					SI NO

**RISCHI - SOMME ASSICURATE - PREMI**

SETTORI	GARANZIE	SOMME ASSICURATE Sede Principale	PREMIO ANNUO LORDO Sede Principale	SOMME ASSICURATE Sede Secondaria	PREMIO ANNUO LORDO Sede Secondaria
INCENDIO	FABBRICATO	€ 150.000,00	€ 74,81	€	€
	CONTENUTO	€ 50.000,00	€ 28,43	€	€
	RISCHIO LOGGATIVO	€	€	€	€
	RICORSO TERZI	€	€	€	€
	MERCI IN REFRIGERAZIONE	€	€	€	€
FURTO	CRISTALLI	€	€	€	€
	CONTENUTO la garanzia prevede una franchigia assoluta di euro	€	€	€	€
RESPONSABILITA' CIVILE	MASSIMALE UNICO RICORRO	€ 2.500.000,00	€	€	€
	SOTTOLIMITE RCO per ogni persona infortunata	€ 1.250.000,00	€ 421,80	€	€
ELETTRONICA	APP. ELETTRONICHE	€	€	€	€
ASSISTENZA		€	€	€	€

Si intendono altresì operanti, qualora contrassegnate, le seguenti clausole aggiuntive del Mod. EAT 500:

Cose sollevate (Art. 35)	<input type="checkbox"/>	Eventi Sociopolitici (Art. 19)	<input type="checkbox"/>	Postuma (Art. 40)	<input type="checkbox"/>
Franchigia danni a cose in RC (Art. 36)	<input type="checkbox"/>	Malattie Professionali (Art. 37)	<input type="checkbox"/>	Esclusione RCO (Art. 38)	<input type="checkbox"/>
Subappalti (Art. 38)	<input type="checkbox"/>				

**PREMIO DI POLIZZA**

	IMPONIBILE	RIMBORSO	IMPONIBILE	IMPOSTE	PREMIO TOTALE
Premio alla firma in Euro	429,48	0,00	429,48	95,58	525,04
Rate di premio successive garanzie Incendio, Furto, Responsabilità Civile, Elettronica in euro				95,58	525,04
Rate di premio successive garanzia Assistenza in Euro					
Premio rate successive in Euro				95,58	525,04

(Il premio può essere corrisposto in rate annuali o con frazionamento biennale (in tal caso con un aumento del premio pari al 3%), a mezzo bonifico bancario o postale, RID, o con pagamento diretto presso l'agente a mezzo contanti (per importi fino a € 199,00) o con assegno non trasferibile bancario/collare, così come più specificatamente indicato nella Nota Informativa del Mod.EAT 500).

**LA SOCIETA' ALLE CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE ED IN CONFORMITA' ALLE DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO, SI OBBLIGA A PRESTARE LA GARANZIA PER I RISCHI SOPRA ELENCATI E PER LE CIFRE MASSIME INDICATE ALLE RISPETTIVE PARTITE.**

ERGO Assicurazioni S.p.A. Società per Azioni e socio unico. Capitale Sociale € 43.900.000 i.v. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 20/06/1998 (G.U. 26/6/1998 N° 148) - N° Registro Imprese di Milano e Codice Fiscale 07707320151 - Partita IVA N° 10042300151 - iscritta alla Sez. 1 Albo Imprese ISVAP al n. 1.00061 ed appartenente al Gruppo assicurativo ERGO Versicherungsgruppe iscritto in Albo Gruppi ISVAP al n. 034 - Società soggetta a direzione e coordinamento di ERGO Italia S.p.A.

# ERGO

Sede e direzione generale:  
Via Pampuri 13, 20141 Milano  
www.ergoitalia.it

Contratto	Agenzia	Polizza N. Ramo
GUBIMEG - S.R.L.	0047	0047945500414 94

## ERGO | IMPRESA E ARTIGIANATO

### POLIZZA MULTIRAMO PER L'ESERCIZIO COMMERCIALE

#### DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Al sensi e per gli effetti degli Articoli 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile, il Contraente dichiara che le persone assicurate:

- A - i fabbricati assicurati o contenuti le cose assicurate si trovano in buone condizioni di statica e manutenzione;
- B - i fabbricati assicurati di cui sono parte i locali dell'azienda sono costruiti con strutture portanti verticali, pareti esterne e manto del tetto in materiali incombustibili, con eventuali solai ed armature del tetto in materiali combustibili;
- C - nel quinquennio precedente la data di stipulazione della presente polizza non si sono verificati sinistri di natura uguale a quelli indennizzabili da questa polizza.

D - i rischi coperti con la presente polizza non sono assicurati presso altre Società di assicurazioni;  
F - l'ubicazione e le caratteristiche del fabbricato assicurato sono conformi alle proprie dichiarazioni, in base alle quali sono state convenute le condizioni di assicurazione ed il relativo premio.

OGNI DEROGA, MODIFICA O INTEGRAZIONE ALLE DICHIARAZIONI CHE PRECEDONO DEVE ESPLICITAMENTE RISULTARE IN POLIZZA.

La presente polizza, emessa in conformità alle dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato, è regolata dalle Condizioni tutte e dalle Definizioni contenute nel Mod. EAT 500 che fa parte integrante e che il Contraente dichiara di aver ricevuto, di conoscere e accettare integralmente.

ERGO ASSICURAZIONI  
Agenzia di ROCCASALTA SCALO - FR

Via Duomo 36/A - P. 03030

ERGO ASSICURAZIONI  
Tel. e Fax 0778.565611

Partita IVA 02056630607

*Ronaldino Bruno*  
Il Contraente

Agli effetti degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Sottoscritto dichiara di aver preso conoscenza delle Condizioni di Assicurazione contenute nel fascicolo Mod. EAT 500 e di approvare specificamente le disposizioni dei seguenti articoli:

- Art. 1 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio; Art. 2 - Altre assicurazioni; Art. 3 - Pagamento del premio e decorrenza della garanzia; Art. 5 - Aggravamento del rischio; Art. 7 - Recesso in caso di sinistro; Art. 8 - Termine del contratto; Art. 22 - Caratteristiche costruttive, mezzi di chiusura dei locali e impianto di allarme; Art. 45 - Obblighi in caso di sinistro; Art. 46 - Esagerazione dolosa del danno; Art. 47 - Procedura per la valutazione del danno; Art. 48 - Mandato dei periti; Art. 50 - Determinazione del danno; Art. 51 - Assicurazione parziale; Art. 52 - Esclusione di beni già garantiti con polizza leasing; Art. 53 - Riduzione delle somme assicurate a seguito di sinistro (valida solo per il settore furti); Art. 55 - Assicurazione presso altri assicuratori; Art. 57 - Pagamento dell'indennizzo; Art. 61 - Obblighi in caso di sinistro; Art. 62 - Altre Assicurazioni; Art. 63 - Gestione delle vertenze - spese legali; e, qualora operante, l'Art. 37 - Malattie professionali; Art. 71 - Esclusioni ed effetti giuridici relativi a tutte le prestazioni assistenza.

*Ronaldino Bruno*  
Il Contraente

#### FASCICOLO INFORMATIVO

Il Contraente dichiara di aver ricevuto e preso visione, prima della sottoscrizione del presente contratto, del Fascicolo Informativo composto da Nota Informativa e Condizioni di Assicurazione, in conformità e ottemperanza al Decreto Legislativo N°209/2005 e al Regolamento ISVAP n. 35/2010.

*Ronaldino Bruno*  
Il Contraente

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI GENERALI E SENSIBILI

Preso atto dell'informativa contenuta nel Fascicolo di polizza Mod. EAT 500, che il Contraente dichiara di aver ricevuto, e di tutto quanto disposto dal Codice sulla Privacy:

#### ACCONSENTIAMO

- 1. al trattamento dei dati personali, identificativi e sensibili, che mi/vi riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la Società assicuratrice;
- 2. alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 5, lettera a) e lettera c) della predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 lettera a) della medesima informativa o obbligatori per legge;
- 3. al trasferimento degli stessi dati all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi extra UE).

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A CONSEGNARE UNA COPIA DELL'INFORMATIVA A TUTTI COLORO I CUI DATI SONO STATI FORNITI IN SEDE DI COMPILAZIONE/STIPULA E CHE SARANNO OGGETTO DI TRATTAMENTO.

ACCONSENTO / I AMO  NON ACCONSENTO / I AMO (Barrare con X la casella prescelta)  
In caso di mancata scelta da parte del Contraente il consenso NON si intenderà prestato.

- 4. al trattamento dei dati personali comuni, che mi/vi riguardano per finalità di informazione e promozione commerciale dei prodotti assicurativi;
- 5. alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 5, lettera b) e lettera d) della predetta informativa, per finalità di informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi;
- 6. al trasferimento degli stessi dati all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa per finalità di informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi (Paesi UE e Paesi extra UE).

Rimane fermo che il mio/nostro consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

*Ronaldino Bruno*  
Il Contraente

L'importo di 515,04, dovuto alla firma della presente polizza, è stato pagato a mie mani dal sottoscritto, oggi 24.04.2014 e registrato a foglio Cassa n° 40 del 24.04.2014

ERGO ASSICURAZIONI  
L'AGENZIA di ROCCASALTA

Mod. FAT 5009b - Ed. 12/2010 - Pagina 2 di 2

# ERGO

Sede e direzione generale:  
Via Pampuri 13, 20141 Milano  
www.ergoitalia.it

## ALLEGATO PER DICHIARAZIONI CONTRATTUALI

 ERGO Assicurazioni S.p.A. Società per Azioni a socio unico, Capitale Sociale € 43.900.000 i.v. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 20/6/1985 (G.U. 25/6/1985 N° 146) - N° Registro Imprese di Milano e Codice Fiscale 07707320151 - Partita IVA N° 10042300151 - Iscritta alla Sez. 1 Albo Imprese ISVAP al n. 1.00061 ed appartenente al Gruppo assicurativo ERGO Versicherungsgruppe iscritto in Albo Gruppi ISVAP al n. 034 - Società soggetta a direzione e coordinamento di ERGO Italia S.p.A.

CONTRAENTE	ALLEGATO N.	ALLA POLIZZA	ALLA APPENDICE N.
GUBIMEC - S.R.L.	1	0047945500414	

Informativa sulla misura dello sconto per contratto di durata poliennale:

La Società propone la copertura con durata poliennale applicando una riduzione di premio, rispetto alla stessa copertura con durata annuale, nella misura di seguito indicata:

sconto del 2 % se il contratto ha durata 2 anni

sconto del 3 % se il contratto ha durata 3 anni

sconto del 4 % se il contratto ha durata 4 anni

sconto del 5 % se il contratto ha durata 5 anni o superiore

Poichè il presente contratto ha durata 5 anni, la misura dello sconto applicato è del 5 %.

A fronte della suddetta riduzione di premio, il contraente non può esercitare la facoltà di recesso per i primi cinque anni.

Qualora il contratto abbia una durata superiore a cinque anni, il contraente trascorso il quinquennio può esercitare la facoltà di recesso dal contratto con un preavviso di 60 giorni dalla scadenza annua di polizza.

IL PRESENTE ALLEGATO FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA POLIZZA CUI SI RIFERISCE

ERGO ASSICURAZIONI  
Agenzia di ROCCA SCALFO -FR  
Via PIERGO ASSICURAZIONI S.p.A. 03030  
Tel e Fax 0776.565611  
Partita IVA 02056630607

x *Donella Anice*

Il Contraente

# ERGO

Sede e direzione generale:  
Via Pampuri 13, 20141 Milano  
www.ergoitalia.it

## ALLEGATO PER DICHIARAZIONI CONTRATTUALI

ERGO Assicurazioni S.p.A. Società per Azioni a socio unico. Capitale Sociale € 43.900.000 I.v. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 20/6/1988 (G.U. 28/6/1988 N° 146) - N° Registro Imprese di Milano e Codice Fiscale 07707320151 - Partita IVA N° 10042300151 - Iscritta alla Sez. 1 Albo Imprese ISVAP al n. 1.00061 ed appartenente al Gruppo assicurativo ERGO Versicherungsgruppe iscritto in Albo Gruppi ISVAP al n. 054 - Società soggetta a direzione e coordinamento di ERGO Italia S.p.A.

CONTRAENTE	ALLEGATO N.	ALLA POLIZZA	ALLA APPENDICE N.
GUBIMEC - S.R.L.	2	0047945500414	

Si conviene fra le parti che il punto "6. Premi" della nota informativa del presente contratto si intende sostituito dal seguente.  
Nel caso di integrazione o di sostituzione, per consentire di individuare agevolmente le modifiche apportate, il testo è stato evidenziato in grassetto e sottolineato

### 6. Premi

Il premio può essere corrisposto in rate annuali o con frazionamento semestrale, quadrimestrale o trimestrale: nel caso di frazionamento è previsto un aumento del premio pari rispettivamente al 3% (semestrale), 4,5% (quadrimestrale), 5% (trimestrale) del premio annuale.

I pagamenti possono essere effettuati a mezzo di bonifico - fino al 31/01/2014 - o SCT (Sepa Credit Transfer) sul conto corrente bancario intestato ad ERGO Assicurazioni S.p.A. - UniCredit S.p.A. - Piazza IV Novembre 10 - Villafranca di Verona (VR) - IBAN: IT 63 S 02008 11758 000030029125, oppure presso l'Agenzia a cui risulta essere assegnato il contratto, a mezzo contanti, in caso di premio annuo non superiore ad euro 750,00, o con assegno non trasferibile bancario, postale o circolare intestato ad ERGO Assicurazioni S.p.A. o all'intermediario nella sua qualità di Agente di ERGO Assicurazioni S.p.A. o ancora con versamento su C/C postale N. 45438207 intestato a ERGO Assicurazioni S.p.A. - Via Pampuri, 13 - 20141 - Milano, a mezzo SDD (Sepa Direct Debit) su conto corrente bancario intestato al Contraente.

Qualora alla scadenza del premio la Società non abbia ancora disposto l'attivazione del SDD (Sepa Direct Debit), e fino al momento dell'attivazione dello stesso, il versamento dovrà avvenire in uno dei metodi precedentemente indicati. Inoltre, in caso di chiusura del conto corrente bancario di cui sopra, il Contraente dovrà darne immediata comunicazione alla Società mediante lettera raccomandata A.R.

A giustificazione del mancato pagamento del premio, il Contraente Assicurato non può, in alcun caso, opporre l'eventuale mancato invio di avvisi di scadenza o l'esazione dei premi precedentemente avvenuta al suo domicilio. Il premio alla firma indicato in polizza deve essere corrisposto con pagamento presso l'agenzia, a mezzo contanti in caso di premio annuo non superiore ad euro 750,00, o con assegno non trasferibile bancario, postale o circolare intestato ad ERGO Assicurazioni S.p.A. o all'intermediario nella sua qualità di Agente di ERGO Assicurazioni S.p.A. o ancora con versamento su C/C bancario intestato all'intermediario nella sua qualità di agente di ERGO Assicurazioni S.p.A.

**AVVERTENZA:** L'impresa o l'Agenzia può applicare sconti di premio qualora gli elementi di valutazione del rischio portino ad un miglioramento dello stesso rispetto allo standard.

Fermo il resto

Informativa via web al contraente (ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7 del 16 luglio 2013)

Il cliente, a partire dal 31 ottobre 2013, potrà richiedere le credenziali per accedere e visualizzare la sua posizione assicurativa registrandosi all'Area Clienti nel sito internet [www.ergoitalia.it](http://www.ergoitalia.it).

IL PRESENTE ALLEGATO FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA POLIZZA CUI SI RIFERISCE

ERGO ASSICURAZIONI

Agente di ERGO ASSICURAZIONI S.p.A. - Via Pampuri 13 - 20141 Milano

ERGO Assicurazioni S.p.A. - Via Pampuri 13 - 20141 Milano

Il Contraente

# ERGO

Sede e direzione generale:  
Via Pampuri 13, 20141 Milano  
www.ergotalia.it

## APPENDICE PER DICHIARAZIONE (SENZA MODIFICA DI PREMIO)

ERGO Assicurazioni S.p.A. Società per Azioni a socio unico. Capitale Sociale € 43.900.000 I.v. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 20/6/1986 (G.U. 26/6/1986 N° 146) - N° Registro Imprese di Milano e Codice Fiscale 07707320151 - Partita IVA N° 10042300151 - Iscritta alla Sez. 1 Albo Imprese ISVAP al n. 1.53061 ad appartenente al Gruppo assicurativo ERGO Versicherungsgruppe iscritto in Albo Gruppi ISVAP al n. 034 - Società soggetta a direzione e coordinamento di ERGO Italia S.p.A.

### DATI DI RIFERIMENTO

APPENDICE N.	AGENZIA	CODICE AGENZIA	POLIZZA N.	RAMO	COD. SUB. AG.
1	Traglia Franco	0047	0047945500414	94	9999
DATA DI EMISSIONE	EFFETTO APP. ORE 24 DEL	SCADENZA POLIZZA ORE 24 DEL	FRAZIONAMENTO	1a RATA SUCCESSIVA	
03/03/2014	03/03/2014	24/02/2019	ANNUALE	24/02/2015	
CONTRAENTE			DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE - PARTITA IVA	
GUBIMEC - S.R.L.				02726240605	

### TESTO

#### LAVORI PRESSO TERZI:

Ad integrazione della Pol. n. 0047945500414 si precisa che la ditta assicurata svolge presso terzi lavori di manutenzione, installazione, montaggio ecc., su impianti e macchinari anche non prodotti dalla propria azienda.

#### SURROGA:

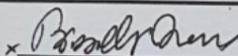
La società rinuncia all'esercizio dell'azione di surrogazione spettante ai sensi dell'art. 1916 c.c. nei confronti di:

- Spett.le ENEL s.p.a.;
- Qualsiasi società azionista, associata, affiliata o qualsiasi ente della Spett.le ENEL s.p.a.;
- Qualsiasi società nella quale le società di cui ai predetti punti a) e b) abbiano proprietà azionaria pari o superiore al 50%;
- Amministratori, dirigenti, impiegati, operai di tutte le società predette e membri delle loro famiglie.

Fermo il resto.

LA PRESENTE APPENDICE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA POLIZZA CUI SI RIFERISCE,  
LA QUALE RIMANE IN OGNI ALTRA SUA PARTE INVARIATA.

ERGO ASSICURAZIONI  
Agenzia di ~~ROCCA~~ ~~SCALO~~ - FR  
Via Piave 13 - 02030  
Tel e Fax 0776.565611  
Partita IVA 02056630607

  
Il Contraente