



Applicazione n. **000039** a polizza n. **6131400418**

Veicolo Targa: **CK593VH**

AGENZIA: **NAPOLI CHIAIA (6131) VIA SAN PASQUALE 48 - 80121 NAPOLI (NA)**

Produttore

Tel.: **0815515536**

- Fax: **0814629024**

- e-mail: **AG6131@HDIARETE.IT**

A12736

CONTRAENTE: COMUNE DI LA SPEZIA

Residenza: **PIAZZA EUROPA 1**

Località: **19124 - LA SPEZIA (SP)**

Partita Iva: **00211160114**

Tel: ***** - e-mail: *****

PROPRIETARIO: COMUNE DI LA SPEZIA

Residenza: **PIAZZA EUROPA 1**

Località: **19124 - LA SPEZIA (SP)**

Partita Iva: **00211160114**

Professione o Attività: *****

Tel: ***** - e-mail: *****

DATI DI POLIZZA: Decorrenza ore **24:00** del: **31/12/2023** - Scadenza ore **24** del **31/12/2024**

Frazionamento: **ANNUALE**

Prodotto: **LM AUTO**

Convenzione: *****

Emissione: **Provenienza altra Compagnia**

Scadenza prima rata successiva: ore **24** del **31/12/2024**

Categoria Cliente: **N - Ordinario**

Numero polizza sostituita: *****

Precedente assicuratore: **133-HDI ASSICURAZIONI**

VEICOLO ASSICURATO: Targa: **CK593VH** - Telaio: **WDB6554081K109453**

Marca e modello: **MERCEDES-BENZ 1831L**

Caratteristiche: *****

Data versione modello: *****

Peso complessivo a pieno carico Kg: **18000**

Antifurto satellitare dichiarato: *****

Targa veicolo sostituzione: *****

Tipo veicolo - uso: **04 - Autocarro - Conto proprio**

Data prima immatricolazione: **01/01/1995**

Codice veicolo: ***** Tipo carrozzeria: *****

Peso massimo trainabile Kg: **24.000**

Traino: **No**

Telaio veicolo sostituito: *****

RESPONSABILITA' CIVILE AUTO (RCA): Classe di Merito HDI: **02** - Classe di Merito C.U.: **1**

Massimale per danni a persone €: **25.000.000,00**

Massimale per danni a cose €: **25.000.000,00**

Numero di sinistri pagati presenti sull'attestato di rischio: **1**

Carta verde: **SI**

HDI-BOX: ******

Rinuncia alla Rivalsa Estesa: **Compresa**

Bonus Protetto: **NO**

Codici tariffa: **P08,Z01,T05**

Tipo tariffa: **BONUS/MALUS**

Franchigia €: *****

Annualità complete sull'attestato di rischio (diverse da N.A.): **5**

Premio annuo senza imposte e S.S.N. €: **367,90**

Aliquota Rca: **16,00%**

Clausole: *****

ALTRE GARANZIE PRESTATE

GARANZIA	SOMMA ASSICURATA	FRANCHIGIA	SCOPERTO	PREMIO IMPONIBILE
Pacchetto A - Garanzie Integrative	2.000,00 €	===	===	9,00 €
Cristalli	2.000,00 €	===	===	30,00 €



VINCOLO: Scadenza: ****/**/****

Istituto vincolatario: *****

Indirizzo: *****


CONDIZIONI: sono operanti le condizioni previste dal Capitolato di Gara.

ALLEGATI: sono operanti gli allegati:

	RCA	S.S.N.	Altre Garanzie	Imposte	Totale
Premio di Rata €	367,90	38,63	39,00	64,05	509,58



Tipo veicolo Autocarro		Targa: CK593VH		Polizza numero 6131400418000039	
COMUNE DI LA SPEZIA - PIAZZA EUROPA, 1 - 19124 LA SPEZIA (SP)					
Contraente					
Periodo di assicurazione per il quale è stato pagato il premio: dalle ore 24:00 del		Giorno 31	Mese 12	Anno 2023	alle ore 24 del: Giorno 31 Mese 12 Anno 2024
<p>HDI Assicurazioni S.p.A. Il Direttore Generale</p> 					

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE				2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO									
3. VALID FROM TO <table border="1"> <tr> <td>Day 31</td> <td>Month 12</td> <td>Year 2023</td> <td>Day 31</td> <td>Month 12</td> <td>Year 2024</td> </tr> </table> (Both dates inclusive)				Day 31	Month 12	Year 2023	Day 31	Month 12	Year 2024	4. Country Code/Insurer's Code/Number I / 078 / 6131400418000039			
Day 31	Month 12	Year 2023	Day 31	Month 12	Year 2024								
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. CK593VH				6. Category of Vehicle (*) C		7. Make of vehicle MERCEDES-BENZ 1831L							
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further informations, please see www.cobx.org) In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org													
A	B	BG	CY(**)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN			
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N			
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	X	AND	AZ X (*)			
BIH	X	X	X	MD	MK	MNE	X S	SRB	TN	TR			
UA	UK												
(**) The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult http://gc-territorial-validity.cobx.org													
9. Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) COMUNE DI LA SPEZIA PIAZZA EUROPA 1 19124 LA SPEZIA (SP)													
10. This Card has been issued by: Hdi Assicurazioni S.p.A. Piazza Guglielmo Marconi, 25, 00187 - Roma 						11. Signature of Insurer HDI Assicurazioni S.p.A. Il Direttore Generale 