

Verona, 18/11/2024

**APPENDICE N° 1 AL CONTRATTO n° E0000005213 – BUCCHIONI'S STUDIO SAS**

Con la presente Appendice, ad integrazione della Sezione III, capitolo 3 art. 17 di polizza, si precisa che la garanzia riguarda la tutela dei diritti dell'Assicurato nell'ambito della sua attività lavorativa subordinata, parasubordinata **ovvero anche nello svolgimento di attività lavorativa autonoma di agente finanziario e/o mediatore creditizio, con fatturato annuo non superiore ad € 40.000,00 (Euro Quarantamila/00).**

Si stabilisce inoltre che l'art. 3 di cui alla Sezione II di polizza viene così integralmente sostituito:

*"L'assicurazione ha effetto dalle ore 24.00 del giorno indicato sulla Scheda di polizza sottoscritta dall'Assicurato, a condizione che risultino adempiuti gli obblighi di versamento del premio all'Impresa.*

*L'Assicurazione si perfeziona acquistando la polizza sul sito [www.bucchioniassicurazioni.it](http://www.bucchioniassicurazioni.it), previo pagamento del relativo premio a mezzo bonifico bancario, con indicazione nella causale come indicata nell'email ricevuta a seguito dell'ordine, ed inviando la predetta documentazione a mezzo mail a [bancari@bucchioniassicurazioni.it](mailto:bancari@bucchioniassicurazioni.it).*

*Resta fermo il disposto dell'art. 1901 del Codice Civile.*

*Le Adesioni relative alla copertura di ciascun Assicurato decorrono dalle ore 24:00 del 31/12 a condizione che la disposizione di bonifico sia stata effettuata entro tale data.*

*Nel caso il premio venga pagato successivamente a tale data, secondo le condizioni economiche di cui alla tabella (1) sotto riportata che integra l'art. 12 di polizza, la garanzia decorrerà dalle ore 24 del giorno della disposizione del bonifico, purché la valuta per il beneficiario non sia superiore ai 7 gg. Successivi.*

*Tutte le singole adesioni hanno scadenza al 31/12 di ogni anno.*

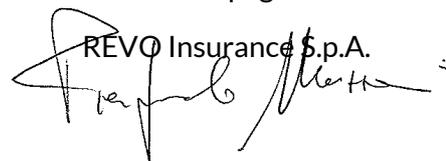
*Anche in merito alle singole Applicazioni resta escluso qualsiasi tacito rinnovo"*

Tabella (1)

MASSIMALE	12 MESI	9 MESI	6 MESI	3 MESI
€ 25.000	€ 130,00	€ 97,50	€ 65,00	€ 32,50
€ 50.000	€ 185,00	€ 138,75	€ 92,50	€ 46,25

FERMO IL RESTO

La Compagnia

REVO Insurance S.p.A.  


REVO Insurance S.p.A.

Sede legale: Viale dell'Agricoltura 7, 37135 Verona  
Sede operativa: Via Monte Rosa 91, 20149 Milano  
telefono: +39 02 9288 5700 | fax: +39 02 9288 5749  
PEC: revo@pec.revoinsurance.com  
www.revoinsurance.com

Capitale Sociale Euro 6.680.000,00 (i.v.)  
Cod. Fisc./P.IVA e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Verona 05850710962  
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provvedimento ISVAP n. 2610 del 3 giugno 2008  
Iscritta all'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione presso IVASS, sez. I, al n. 1.00167  
Capogruppo del gruppo REVO Insurance iscritto all'Albo Gruppi presso IVASS al n. 059