



Grazie per aver scelto IMA Italia Assistance S.p.A. per l'acquisto della tua assicurazione viaggio
singolo medico-bagaglio su www.i4t.it

Questo è il tuo Certificato di Assicurazione. Ti consigliamo di stampare questo documento e portarlo
sempre con te.

Buon viaggio!

CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE

Numero di Certificato di Assicurazione	22002M3E
Contrattante	MILLENNIUM VIAGGI E VACANZE - S.R.L.
Codice Fiscale - Partita Iva	04453851000
Indirizzo	Via Lubrano 38
Indirizzo (segue)	ROMA 00189 RM
Assicurato/i	PAOLETTI ANDREA
Data di prenotazione primo servizio:	31/03/2022
Data di emissione	22/07/2022
Data di inizio viaggio/copertura assicurativa:	24/07/2022
Data di fine viaggio/copertura assicurativa:	27/08/2022
Assicurazione Viaggio:	Silver MB Ed 08/20
Livello delle coperture:	
Area geografica di validità assicurativa:	Mondo (escluso USA/Canada)
Premio totale:	101,54 €
Di cui imposte di legge	8,08 €

Nota: included covid 19 and pandemic coverage

GARANZIE	PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTE	PREMIO TOTALE
Infortuni	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Perdite pecuniarie	2,80 €	0,60 €	3,40 €
Bagaglio	20,56 €	2,57 €	23,13 €
Spese mediche	28,04 €	0,70 €	28,74 €
Assistenza	42,06 €	4,21 €	46,27 €

Servizio di assistenza h24 - 7/7

Per ottenere una prestazione di assistenza, l'Assicurato dovrà prendere contatto con la Struttura
Organizzativa telefonando al numero:

+39 0224128523

Qualora l'Assicurato fosse nell'impossibilità di contattare telefonicamente la Struttura Organizzativa,
potrà inviare un fax al n. **+39 0224128245** o un telegramma indirizzato a: IMA Italia Assistance S.p.A. -
Piazza Indro Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI).

Denuncia Sinistri:

A seguito di un sinistro diverso da quelli per i quali è richiesto il contatto con la Struttura Organizzativa,
l'Assicurato dovrà aprire il sinistro sul portale: sinistri.i4t.it.

Modulo di Adesione Polizza n. 6003000753/J

L'Aderente/Assicurato, con la firma del presente modulo, aderisce al contratto di assicurazione sopra descritto al fine di ottenere la copertura assicurativa indicata. Dichiaro, altresì, di aver ricevuto e visionato, prima della sottoscrizione del presente Modulo di Adesione, la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista per legge ed in particolare il Set contenente il Dip Base, il Dip Aggiuntivo, il Glossario e le Condizioni di Assicurazione e, in ossequio alle prescrizioni di legge, ove e se applicabili, gli Allegati 3, 4.

CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE

Numero di Adesione:	NOB792430		
Contraente:	paoletti andrea		
Codice Fiscale/Partita Iva:	PLTNDR62R07H501X		
Indirizzo:	VIA BORGOROSE 15	00189	
Indirizzo (segue):	ROMA		RM
Assicurato/i:	PAOLETTI ANDREA PACETTI TOMMASO	0-99 anni 0-99 anni	
Data di emissione:	27/07/2022		
Data di prenotazione:	26/07/2022		
Data di inizio viaggio:	25/12/2022		
Data di fine viaggio:	10/01/2023		
Garanzia:	Annullamento All Risk		
Somma assicurata:	4.200,00 €		
Premio totale:	247,80 €		
Di cui imposte di legge	43,26 €		

In allegato Set Informativo (comprensivo di DIP Base e DIP Aggiuntivo) relativo alla polizza sopra indicata, che l'Assicurato dovrà scaricare cliccando su questo link:
"Si conferma la consegna e presa visione del set informativo"

<https://www.i4t.it/wp-content/uploads/2021/06/Scheda-set-appendici.pdf>