

**ISCRIZIONE ALLE POLIZZE ASSICURATIVE PER
OPERATORI DELLA COOPERAZIONE INTERNAZIONALE**

Data richiesta iscrizione / Date of request: 24/09/2020

Premio Totale / Total amount: € 1.273,94

Assicurato <i>Insured</i>	
Cognome <i>Surname</i>	REZZA SANCHEZ
Nome <i>Name</i>	MICHELE
Data di nascita <i>Date of birth</i>	[REDACTED]
Cittadinanza <i>Nationality</i>	[REDACTED]
Sesso <i>Sex</i>	[REDACTED]
Paese di provenienza o residenza <i>Country of Origin/Residence</i>	[REDACTED]
Indirizzo completo <i>Full address</i>	[REDACTED]
Codice Fiscale / Passaporto <i>Fiscal Code/Passport number</i>	[REDACTED]
Beneficiari designati <i>Beneficiary in case of death</i>	[REDACTED]
Paese principale di servizio <i>Country of service</i>	Myanmar
Altra destinazione <i>Further Countries of service</i>	Bangladesh
Altra destinazione <i>Further Countries of service</i>	Cambogia
Altra destinazione <i>Further Countries of service</i>	Corea del Sud
Altra destinazione <i>Further Countries of service</i>	Laos
Altra destinazione <i>Further Countries of service</i>	Malesia
Altra destinazione <i>Further Countries of service</i>	Paesi Bassi
Altra destinazione <i>Further Countries of service</i>	Qatar

Altra destinazione <i>Further Countries of service</i>	Thailandia
Altra destinazione <i>Further Countries of service</i>	Turchia
Altra destinazione <i>Further Countries of service</i>	Emirati Arabi Uniti
Altra destinazione <i>Further Countries of service</i>	Vietnam
Durata <i>Duration</i>	7 giorni + 4 mesi
Decorrenza <i>Date of effect</i>	Dalle ore 24:00 del <i>From h 24.00 of 24/09/2020</i>
Scadenza <i>Expiration date</i>	Alle ore 24:00 del <i>To h 24.00 of 31/01/2021</i>
Resident No Problem (11888) <i>Resident No Problem (11888)</i>	€ 219,94
A) Infortuni e Morte (764063712 ex 415278) <i>A) Injuries and Death (764063712 ex 415278)</i>	€ 930,37
Diaria da ricovero da malattia e convalescenza (764063712 ex 415278) <i>Hospital Daily Cash due to Illness and Convalescence Benefit (764063712 ex 415278)</i>	€ 25,00
A) Malattia - Rimborso spese mediche (764063711 ex 415277) <i>A) Medical Expenses Reimbursement (764063711 ex 415277)</i>	€ 94,43
Responsabilita' Civile verso terzi (758/65/37870281) <i>Civil Liability Insurance Policy (758/65/37870281)</i>	€ 4,20

L'Ong/Associazione si impegna ad informare l'operatore sulle condizioni assicurative e sulle limitazioni nell'applicazione delle stesse.

The NGO / Association undertakes to inform the expatriate about the insurance guarantees and limitations imposed.