

ISCRIZIONE ALLE POLIZZE ASSICURATIVE PER
OPERATORI DELLA COOPERAZIONE INTERNAZIONALE

Data richiesta iscrizione / Date of request: 02/08/2021

Premio Totale / Total amount: € 1.471,48

| Assicurato <i>Insured</i> | |
|--|--|
| Cognome <i>Surname</i> | GUGELMO |
| Nome <i>Name</i> | FRANCESCA |
| 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> | [REDACTED] |
| Altra destinazione <i>Further Countries of service</i> | [REDACTED] |
| Altra destinazione <i>Further Countries of service</i> | [REDACTED] |
| Altra destinazione <i>Further Countries of service</i> | [REDACTED] |
| Altra destinazione <i>Further Countries of service</i> | [REDACTED] |
| Altra destinazione <i>Further Countries of service</i> | [REDACTED] |
| Altra destinazione <i>Further Countries of service</i> | [REDACTED] |
| Altra destinazione <i>Further Countries of service</i> | [REDACTED] |
| Altra destinazione <i>Further Countries of service</i> | [REDACTED] |
| Altra destinazione <i>Further Countries of service</i> | [REDACTED] |
| Durata <i>Duration</i> | 24 giorni + 4 mesi |
| Decorrenza <i>Date of effect</i> | Dalle ore 24:00 del <i>From h 24.00 of</i> 07/08/2021 |
| Scadenza <i>Expiration date</i> | Alle ore 24:00 del <i>To h 24.00 of</i> 31/12/2021 |
| Resident No Problem (11888) <i>Resident No Problem (11888)</i> | € 264,48 |

| | |
|---|------------|
| A) Infortuni e Morte (764063712 ex 415278) A) <i>Injuries and Death (764063712 ex 415278)</i> | € 1.058,04 |
| 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) A) <i>Medical Expenses Reimbursement (764063711 ex 415277)</i> | € 119,76 |
| 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.