

Trieste 24 dicembre 2021

ATTESTAZIONE DI VIGENZA DI CONTRATTO

Il sottoscritto **Alberto DURANTI**, identificato come da documento allegato, in qualità di Intermediario assicurativo iscritto al Registro Unico degli Intermediari assicurativi al n. **A000180849**, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, dichiara che

Contraente:	Nome Cognome
Polizza assicurativa n:	000640.12.esempio
Emessa dalla Compagnia:	SOCIETA' CATTOLICA ASSICURAZIONI SPA
Scadenza:	31 dicembre 2022

detta polizza assicurativa è conforme a quanto richiesto all'articolo 30 D.Lgs.40 del 28/02/2021 "Lo sciatore che utilizza le piste da sci alpino deve possedere una assicurazione in corso di validità che copra la propria responsabilità civile per danni o infortuni causati a terzi."

Si dichiara che alla data della compilazione della presente dichiarazione, il contratto è in regolare copertura assicurativa.

Si rilascia la presente su richiesta della Contraente per gli usi di legge.

Alberto Duranti - Intermediario assicurativo



-- composto da 1 foglio di 2 facciate, con il documento d'identità del sottoscrittore --



– Si dichiara che la presente copia autentica informatica, è conforme all'originale su supporto cartaceo conservato fra i miei atti a raccolta, munito della prescritta firma e viene rilasciata ai sensi del D. Lgs. n. 235 del 30 dicembre 2010, su supporto informatico e da me sottoscritta mediante apposizione della firma digitale. –

GARANZIE ATTIVE	massimale
RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI	euro 1.000.000
INFORTUNI NUCLEO FAMILIARE	garanzia attiva
TUTELA LEGALE FAMIGLIA	garanzia attiva
ASSISTENZA ALLA PERSONA	garanzia attiva

il NUCLEO FAMILIARE è composto da:	
Nome Cognome 1	
Nome Cognome 2	
Nome Cognome 3	
Nome Cognome 4	