

Ramo Cauzioni

Appendice di variazione n. 0002 a polizza n. 400687546

Agenzia di VASTO Cod. T3C 00

ESTREMI DELL'ASSICURAZIONE

LA VALUTA DELLA POLIZZA E' Euro

DITTA OBBLIGATA: S. C. SRL

P. IVA

Cod. Fisc. 0000002181720695

con sede in C.DA LATERNI 23 - CASALBORDINO C.A.P. 66021 Prov. CH

PREMIO RATA INIZIALE		
IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE
108,01	13,51	121,52

SUPPLEMENTI DI PREMIO		
IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE
0,00	0,00	0,00

ENTE BENEFICIARIO REGIONE ABRUZZO

APPENDICE PER:

☐ PROROGA

☒ AUMENTO IMPORTO ASSICURATO

☐ RIDUZIONE IMPORTO ASSICURATO

IMPORTO ASSICURATO: 50.000,00

(CINQUANTAMILA/00)

Decorrenza ore 24 del 20/07/2021

scadenza ore 24 del 31/05/2027

Emessa in MOGLIANO VENETO, il 20/07/2021



Agenzia Generale

Via Giulio Cesare, 25/B - 66054 VASTO (CH)

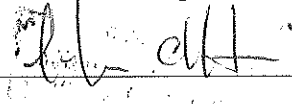
Tel. 0873 361993 - Fax 0873 367013

agenzia.vastogiulio.cesare25.it@generali.com

Il pagamento dell'importo di 121,52 €
sottoscritto oggi alle ore 16:00 in VASTO

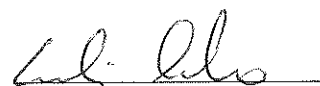
Ente Appaltante

Ditta Obbligata



, dovuto alla firma della presente polizza, è stato effettuato a mani del
il 26-7-2021

L'AGENTE OD ESATTORE



ACQ.	P. VENDITA A	GEST.	P. VENDITA G	PART.
------	--------------	-------	--------------	-------

Mod. X005 - ATTO DI DICHIARAZIONE N. 0002

DENOMINAZIONE VASTO

COD. T3C 00

POLIZZA N. 400687546

MODELLO

CONTRAENTE S. C. SRL

DATA EMISSIONE 20/07/2021

ATTIO DICHIARATIVO S.C. SRL
Si precisa che la somma garantita è così suddivisa:
EURO 40.000,00 per codice R4 E R5
EURO 10.000,00 per codice R13.
Fermo il resto.

Generali Italia S.p.A.

**GENERALI**

Agenzia Generale
Via Giulio Cesare, 25/D - 68054 VASTO (CH)
Tel. 0873 361562 - Fax 0873 367013
agenzia.vastogiuliocesare25.it@generali.com

Il Contraente

S.C. s.r.l.

Amministratore Unico

Stefano



GENERALI

FUNZIONE RISCHI FINANZIARI

ALLEGATO PER DICHIARAZIONE DI COOBLIGAZIONE

Agenzia di VASTO Cod. T3C 00 Allegato a Polizza N. 400687546

CONTRAENTE S. C. SRL

Indirizzo C.DA LATERNI 23 CASALBORDINO 66021

Codice Fiscale / Partita Iva 0000002181720695

Con riferimento alla polizza suindicata, si stipula la seguente "pattuizione speciale" da ritenersi parte integrante e sostanziale della polizza medesima.

Gli obblighi ed oneri tutti che incombono al Contraente in dipendenza della polizza sopra indicata, vengono parimenti assunti, solidalmente con la impresa predetta nonché con ogni eventuale altro coobbligato, da

- 1) Coobbligato **CICCHITTI STEFANO** domiciliata in **C.DA LATERNI 23 CASALBORDINO 66021 CH** Codice Fiscale

e quindi per sé, propri eredi e/o aventi causa, e per la comunione familiare di cui sono titolari o della quale in futuro dovessero divenire titolari, i quali dichiarano di costituirsi, tanto congiuntamente tra loro quanto separatamente e sempre comunque solidalmente con la comunione familiare, garanti verso Generali Italia SpA - (in seguito denominata Società) ai sensi dell'art. 1292 Cod. Civ. per l'adempimento degli obblighi ed oneri che alla stessa incombono in dipendenza della stipulazione della polizza suindicata e, di conseguenza, dichiarano di manlevare la Società stessa da qualsiasi danno o molestia che potesse derivare in dipendenza della polizza medesima.

- A) I predetti si obbligano pertanto a tenere indenne la Società da ogni pagamento che esse dovessero effettuare per effetto della polizza suindicata per capitale, interessi e spese, ed a versare a semplice richiesta, nel termine di 15 (quindici) giorni dalla ricezione della stessa, alla Società, senza alcuna eccezione ivi comprese quelle di cui all'articolo 1952 C.C., tutte le somme a qualunque titolo e per qualunque ragione sborsate o che fossero chiamate a sborsare in dipendenza della summenzionata polizza, impegnandosi inoltre a garantire in solido il pagamento degli eventuali premi anche suppletivi o di proroga dovuti su detta polizza.
- B) I predetti coobbligati dichiarano espressamente di conoscere e di accettare tutte le condizioni generali e particolari della polizza alla quale il presente atto di coobbligazione si riferisce. I medesimi coobbligati riconoscono che la garanzia da loro prestata avrà piena efficacia fino a quando la Società e le eventuali coassicuratrici non saranno state completamente liberate dagli obblighi derivanti dalla summenzionata polizza, anche nel caso di proroga o di rinnovo della polizza stessa, e quindi senza necessità di ulteriori firme di coobbligazione o formalità di altro genere. In particolare i garanti dichiarano di rinunciare, come in effetti rinunciano, ai diritti ad essi eventualmente derivanti dagli artt. 1955 e 1957 del Cod. Civ. liberando la Società e le eventuali coassicuratrici dall'osservanza degli obblighi e dei termini in detti articoli contemplati.
- C) I coobbligati riconoscono alla Società fideiubente la facoltà di ottenere anche nei loro confronti il rilievo di cui all'art.1953 Cod. Civ., tenendosi pertanto obbligati a liberare dal debito la Società, in ipotesi di richiesta dell'escussione della fideiussione, ovvero a prestare le garanzie necessarie ad assicurare il soddisfacimento delle ragioni di credito nascenti dall'escussione della fideiussione.
- D) I coobbligati assumono, inoltre, l'impegno di rifondere alla Società le eventuali tasse, sovrattasse e penalità, che comunque fossero accertati a carico della Società stessa in relazione alla garanzia da essa prestata con la polizza, oltre gli interessi prodotti dal credito garantito nonché le eventuali spese sostenute a qualunque titolo, anche per resistere all'azione diretta alla sua escussione.
- E) Per qualsiasi controversia è competente esclusivamente il Foro inserito nelle Condizioni Generali della polizza indicata nel frontespizio

Fatto in tre esemplari ad un solo effetto, in **MOGLIANO VENETO** il **20/07/2021**.

Letto, confermato e sottoscritto

Generali Italia S.p.A.
GENERALI

Agenzia Generale

Via Giulio Cesare, 25/E - 66021 VASTO (CH)
Tel. 0873 361563 - Fax 0873 367013
agenzia.vastogiulio@generali.com

Mod. APP6MCS

Copia per il Coobbligato

FIRMA CON TIMBRO DEL RAPPRESENTANTE
LEGALE DELL'IMPRESA COOBLIGATA /
FIRMA DEL COOBLIGATO PERSONA FISICA

Estremi Documento di riconoscimento (allegarne sempre fotocopia)

1) Tipo Documento CARTA D'IDENTITÀ N. AX0317663
Rilasciato da COMUNE CASALBORDINO In data 29.8.2016

I coobbligati sottoscritti dichiarano, infine di aver preso conoscenza delle condizioni tutte sopra riportate e approvano, specificamente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Cod. Civ., le seguenti clausole:
B) rinuncia ai diritti che potessero spettare in forza degli art. 1955 e 1957 del Cod. Civ.
C) azioni di rilievo ex art. 1953 del Cod. Civ.

FIRMA CON TIMBRO DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'IMPRESA COOBLIGATA O FIRMA DEL
COOBLIGATO PERSONA FISICA

1) [Firma]

Il Contraente di Polizza
per presa visione

[Firma]

Visto per l'autenticità delle firme dei coobbligati in quanto raccolte in mia presenza previa esibizione del documento di identità ed appurati i poteri di rappresentanza.

☐ L'agente procuratore - *nome e cognome* *firma*
oppure (nel caso in cui la raccolta della firma sia demandata al Broker)
☐ Il Broker - *nome e cognome* *firma*

L'Agente Procuratore

[Firma]

Copia per il Coobbligato