

APPENDICE TECNICA

POLIZZA

Numero **F51.025.0000942123**Effetto Appendice Ore **24:00** del **31/08/2023**Appendice Contrattuale N° **72**

Dalla data di effetto di questa appendice, le prestazioni, i soggetti e gli oggetti dell'assicurazione sono i seguenti:

DATI DEL CONTRAENTE

Ragione Sociale **CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO ITALIANO**Partita Iva **80109270589**Indirizzo **VIA ANGELO BROFFERIO 7**Comune **ROMA**Provincia **RM** C.A.P. **00195**

DATI DI POLIZZA

Effetto Ore **24:00** del **31/08/2020** Scadenza Ore **24** del **31/08/2024** Durata Anni **4** Mesi **0** Giorni **0**