

## VARIAZIONE

1 004 00002 00120064077

### ATTO DI VARIAZIONE

N.Polizza 1/39409/96/149497763  
Agenzia BRESCIA

Cod. Sub. 032

N.Appendice 2  
Pag. 1 di 1

**Contraente**

VI.BI ELETTRORECUPERI SRL

**Codice Fiscale**

01889650980

-----  
effetto variazione 21.09.2021  
-----

-----  
Prodotto 6097 Prov. Rischio BS Cod.Rischio 13603  
-----

-----  
LE PARTI PRENDONO ATTO DELLE SEGUENTI VARIAZIONI APPORTATE ALLA POLIZZA  
-----

**FERMO IL RESTO**

**Il Contraente**

**Il Beneficiario**

**UnipolSai Assicurazioni S.p.A.**

(Un procuratore)

**UNIPOLSAI**

AGENZIA BRESCIA

-----  
Emesso il 21.09.2021

-----  
**riservato all'agenzia**

Registrato il 21/09/2021

L'incaricato UnipolSai Assicurazioni S.r.l.



NUMERO POLIZZA 1/39409/96/149497763/2  
AGENZIA BRESCIA SUBAGENZIA 32

*Contraente/Assicurato* VI.BI ELETTRORECUPERI SRL  
*Domicilio* VIA GRIGNA, 1/B - 25052 PIANCOGNO - BS  
*Partita IVA* 01889650980

## VARIAZIONE AI CONTENUTI DI POLIZZA

Con la seguente appendice , che forma parte integrante della polizza suddetta , facendo seguito a comunicazione pervenuta via Pec il 16/09/2021 da ALBO NAZIONALE GESTORI AMBIENTALI LOMBARDIA si prende e si da' atto che che la proroga deve intendersi avere validita' fino al 31/03/2022 in applicazione all'art. 3 bis della Legge 27 Novembre 2020 n° 159 , di conversione del Decreto Legge 7 Ottobre 2020 n° 125 , in vigore dal 4 Dicembre 2020 .  
In ottemperanza all'iscrizione all'Albo nella categoria 10/B ed alle Condizioni di polizza , art. 3 , la stessa avra' validita' per ulteriori 2 anni , fino al 31/03/2024 .

Rif.int. Ahd 45636105

**FERMO IL RESTO.**

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
(un procuratore)

UNIPOLSAI  
AGENZIA BRESCIA

Il Contraente





## ATTO DI COOBLIGAZIONE

NUMERO POLIZZA  
AGENZIA1/39409/96/149497763/2  
BRESCIA

CODICE SUBAGENZIA

32

Spett.le  
UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Agenzia di BRESCIA  
VIA UGO FOSCOLO,31  
25128 BRESCIA BS

Oggetto: **Atto di coobbligazione fidejussoria relativa alla polizza fidejussoria n. 96/149497763 di € 30.500,00 da Voi rilasciata per conto di VLBI ELETTRORECUPERI SRL (in seguito denominato Contraente Obbligato) con sede legale in PIANCOGNO BS GRIGNA N. 1/B 25052.**

I Sottoscritti

- 1) **BIDASIO VIGILIO** nato a **BORNO** il **11/01/1959** residente a **PIANCOGNO - VIA NAZIONALE 87 (BS)** codice fiscale **BDSVGL59A11B054Y**
- 2) **GHEZA PAOLO** nato a **BRENO** il **30/01/1975** residente a **PIANCOGNO - VIA NAZIONALE 87 (BS)** codice fiscale **GHZPLA75A30B149N**

con riferimento alla polizza suindicata, stipulano la seguente pattuizione speciale, la quale sarà parte integrante e sostanziale della polizza medesima, assumendo per sè, per i propri eredi e/o aventi causa e per la comunione dei beni di cui sono titolari o della quale in futuro dovessero divenire titolari, gli obblighi ed oneri tutti che incombono al Contraente Obbligato in dipendenza della polizza suindicata, solidalmente con il Contraente Obbligato, nonché con ogni altro eventuale coobbligato, fino all'importo massimo di

- 1) € **30.500,00** (trentamila/cinquecento/00)
- 2) € **30.500,00** (trentamila/cinquecento/00)

I Sottoscritti pertanto resteranno impegnati nei confronti di UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (in seguito denominata Società) e delle eventuali Coassicuratrici, ai sensi degli articoli 1292 e 1944 C.C., per l'adempimento degli obblighi ed oneri che alla stessa incombono in dipendenza della stipula della polizza suindicata e, di conseguenza, manleva la Società stessa, e le eventuali Coassicuratrici, da qualsiasi danno o molestia che potesse derivare loro in dipendenza della polizza medesima.

I Sottoscritti si obbligano pertanto a tenere indenne la Società, e le eventuali Coassicuratrici, da ogni pagamento che essa dovesse effettuare per effetto della polizza suindicata per capitale, interessi e spese, ed a versare in qualunque momento alla Società stessa ed alle eventuali Coassicuratrici, tutte le somme a qualunque titolo e per qualunque ragione pagate o che fosse chiamata a pagare 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.

I Sottoscritti dichiarano espressamente di conoscere e di accettare tutte le condizioni generali e particolari della polizza alla quale il presente atto di coobbligazione si riferisce avendo ricevuto copia integrale della polizza stessa. Il medesimo Coobbligato riconosce che la garanzia da lui 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 o formalità di altro genere.

I Sottoscritti riconoscono alla Società ed alle eventuali Coassicuratrici la facoltà di ottenere anche nei loro confronti il rilievo nei casi previsti dall'art. 1953 C.C. e da eventuali clausole contrattuali, tenendosi pertanto obbligati a liberare la Società stessa e le eventuali Coassicuratrici ovvero a prestare le garanzie necessarie per assicurare loro il soddisfacimento delle eventuali ragioni di regresso.

I Sottoscritti sono tenuti a rifondere alla Società ed alle eventuali Coassicuratrici le eventuali tasse, soprattasse e penalità che comunque fossero accertate a carico delle Parti per il presente atto.

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

## ATTO DI COOBLIGAZIONE

NUMERO POLIZZA  
AGENZIA

1/39409/96/149497763/2  
BRESCIA

CODICE SUBAGENZIA

32

(timbro)

Firma 1) \_\_\_\_\_

(timbro)

Firma 2) \_\_\_\_\_

I Sottoscritti dichiarano altresì di avere ricevuto copia integrale della polizza fidejussoria indicata in oggetto:

(timbro)

Firma 1) \_\_\_\_\_

(timbro)

Firma 2) \_\_\_\_\_

**Il Coobbligato dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del Reg. UE 679/2016 (Regolamento europeo per la protezione dei dati personali).**

(timbro)

Firma 1) \_\_\_\_\_

Visto per l'autenticazione della firma e per verifica dei poteri di rappresentanza del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in quanto raccolta in mia presenza in data \_\_\_\_\_ previa esibizione del  
seguinte documento di identità: Tipo documento \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_  
Autorità - Luogo \_\_\_\_\_ Data rilascio \_\_\_\_\_.

(timbro)

Firma 2) \_\_\_\_\_

Visto per l'autenticazione della firma e per verifica dei poteri di rappresentanza del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in quanto raccolta in mia presenza in data \_\_\_\_\_ previa esibizione del  
seguinte documento di identità: Tipo documento \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_  
Autorità - Luogo \_\_\_\_\_ Data rilascio \_\_\_\_\_.

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

**ATTO DI COOBBLIGAZIONE**

NUMERO POLIZZA  
AGENZIA

1/39409/96/149497763/2  
BRESCIA

CODICE SUBAGENZIA

32

Agenzia **39409/BRESCIA**

L'Agente o l'Incaricato

  
Maspoli Assicurazioni S.r.l.

Emesso il **21/09/2021**

RISERVATO ALLA SOCIETÀ: Aut. U 50002

Mod. 6319



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584

Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

