

Grazie per aver scelto IMA Italia Assistance S.p.A. per l'acquisto della tua assicurazione viaggio.

Questo è il tuo Certificato di Assicurazione



Ti consigliamo di stampare questo documento e portarlo sempre con te.

Buon viaggio!

Numero di Polizza:	26000399
Contraente:	Dicuonzo Adolfo, 12/04/1972, DCNDLF72D12A669L via ferdinando cafiero, 9/a, 76121 - BARLETTA (BARLETTA-ANDRIA-TRANI)
Assicurato:	Dicuonzo Adolfo (12/04/1972)
Data di emissione:	04/02/2026
Data di inizio viaggio/copertura assicurativa:	01/03/2026
Data di fine viaggio/copertura assicurativa:	28/02/2027
Assicurazione Viaggio:	Assicurazione Multiviaggio
Livello delle coperture:	Imaway Top
Area geografica di validità assicurativa:	Mondo intero
Premio totale:	€ 144,00
<i>Di cui imposte di legge:</i>	€ 11,29

GARANZIE	PREMIO IMPONIBILE €	IMPOSTE €	PREMIO TOTALE €
Spese mediche	42,14	1,06	43,20
Assistenza	65,46	6,54	72,00
Bagaglio	12,80	1,60	14,40
Perdite pecuniarie	9,50	2,02	11,52
Infortuni	2,81	0,07	2,88

Servizio di assistenza h24 - 7/7

Per ottenere una prestazione di assistenza l'Assicurato dovrà prendere contatto con la Struttura Organizzativa telefonando al numero:
+390224128525

In alternativa

[Link per chiamata dati o wifi tramite smartphone](#)

[Link per chiamata dati o wifi tramite desktop/pc/laptop](#)

Qualora l'Assicurato fosse nell'impossibilità di contattare telefonicamente la Struttura Organizzativa, potrà inviare un fax al n.
+390224128245 o un telegramma a: IMA Italia Assistance S.p.A. - Piazza Indro Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI)

Denuncia Sinistri: A seguito di un **sinistro diverso da quelli per i quali è richiesto il contatto con la Struttura Organizzativa**

l'Assicurato deve contattare:

IMA Italia Assistance S.p.A.

Email: sinistri.viaggi@imaitalia.it / **Numero di telefono:** + 390224128449 / **Sito web denuncia sinistri:**
www.sinistri.imaitalia.it

IMA ITALIA ASSISTANCE S.p.A.

Piazza Indro Montanelli, 20
20099 Sesto San Giovanni (MI)

Cap. Soc. € 5.000.200 i.v. - P.I. 13145490960 - C.F. e Numero d'Iscrizione Registro delle Imprese di Milano N. 09749030152 - R.E.A. n. 1320676 - Iscritta All'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione n. 1.00114 - Società Capogruppo del Gruppo Assicurativo IMA ITALIA ASSISTANCE iscritto all'Albo Gruppi n. 025 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di IMA S.A.

Tel. +39 02 24861391

Fax +39 02 26223973

imaitalia.it

Email:

assistance@imaitalia.it

pec.imaitalia@imaitalia.it



TABELLA RIEPILOGATIVA DELLE GARANZIE APPLICABILI IN RELAZIONE AL LIVELLO DI COPERTURA SELEZIONATO

Multiviaggio fino a 12 mesi di validità e per ogni singolo viaggio della durata massima di 60 giorni.		MASSIMALI	MASSIMALI	MASSIMALI	FRANCHIGIE
		<i>Livello di copertura</i>	<i>Livello di copertura</i>	<i>Livello di copertura</i>	
Sezione	Garanzie di assicurazione / Prestazioni	Imaway Top	Imaway Smart	Imaway Easy	
A	Assistenza in Viaggio	Inclusa	Inclusa	Inclusa	NO Franchigia
	Consulenza medica telefonica	Illimitato	Illimitato	Illimitato	
	Invio medicinali	Illimitato	Illimitato	Illimitato	
	Trasporto sanitario	Illimitato	Illimitato	Illimitato	
	Rientro sanitario	Illimitato	Illimitato	Illimitato	
	Rientro del convalescente	Illimitato	€ 4.000,00	€ 1.500,00	
	Viaggio di un familiare: costo viaggio	€ 800,00	€ 500,00	€ 200,00	
	Viaggio di un familiare: soggiorno	€ 10gg per € 80/gg	€ 8gg per € 60/gg	€ 8gg per € 50/gg	
	Rientro anticipato dell'assicurato	€ 5.000,00	€ 3.500,00	€ 1.500,00	
	Prolungamento soggiorno	fino a 6gg; max € 120/gg	fino a 4gg; max € 100/gg	fino a 3gg; max € 80/gg	
	Segnalazione di un legale	Inclusa	Inclusa	Inclusa	
	Anticipo spese difesa	€ 3.000,00	€ 2.000,00	€ 1.500,00	
	Eventuale cauzione penale	€ 15.000,00	€ 7.500,00	€ 2.500,00	
	Interprete a disposizione	€ 1.500,00	€ 1.000,00	€ 400,00	
	Anticipo spese prima necessità	€ 5.000,00	€ 3.500,00	€ 2.000,00	
	Trasmissione messaggi urgenti	Illimitato	Illimitato	Illimitato	
	Rimpatrio salma	Illimitato	Illimitato	Illimitato	
	Rimborso spese telefoniche	€ 150,00	€ 100,00	€ 50,00	
B	Assistenza familiari a casa	Inclusa	Inclusa	Inclusa	NO Franchigia
	Consulto medico	Illimitato	Illimitato	Illimitato	
	Invio di medicinali urgenti	Illimitato	Illimitato	Illimitato	
	Invio di un medico	Illimitato	Illimitato	Illimitato	
	Assistenza infermieristica domiciliare	€ 500,00	€ 500,00	€ 500,00	
C	Assistenza abitazione (in Italia) durante il viaggio	Inclusa	Inclusa	Inclusa	NO Franchigia
	Fabbro	€ 150,00	€ 150,00	€ 150,00	
	Guardia giurata	10 ore	10 ore	10 ore	
	Idraulico	€ 150,00	€ 150,00	€ 150,00	
	Elettricista	€ 150,00	€ 150,00	€ 150,00	
D	Spese mediche in viaggio. Spese ospedaliere e chirurgiche	Inclusa	Inclusa	Inclusa	
	<i>Mondo intero</i>	€ 5.000.000,00	€ 5.000.000,00	€ 5.000.000,00	
	<i>Mondo escluso USA/Canada</i>	€ 2.000.000,00	€ 2.000.000,00	€ 2.000.000,00	
	<i>Europa</i>	€ 1.000.000,00	€ 1.000.000,00	€ 1.000.000,00	
	<i>Italia</i>	€ 3.000,00	€ 2.000,00	€ 1.000,00	
	Sottolimito: età compresa tra i 61 e i 69 anni	€ 200.000,00	€ 200.000,00	€ 200.000,00	€ 50,00
	Sottolimito: età compresa tra i 70 e i 75 anni	€ 50.000,00	€ 50.000,00	€ 50.000,00	
	Sottolimito: Spese mediche e farmaceutiche	€ 3.000,00	€ 2.000,00	€ 1.000,00	
	Sottolimito: Spese per cure al rientro	€ 550,00	€ 450,00	€ 400,00	
	Sottolimito: Spese odontoiatriche urgenti	€ 550,00	€ 400,00	€ 200,00	

Multiviaggio fino a 12 mesi di validità e per ogni singolo viaggio della durata massima di 60 giorni.		MASSIMALI	MASSIMALI	MASSIMALI	FRANCHIGIE
Sezione	Garanzie di assicurazione / Prestazioni	Livello di copertura Imaway Top	Livello di copertura Imaway Smart	Livello di copertura Imaway Easy	
E	Bagaglio	Inclusa	Inclusa	Esclusa	€ 50,00
	Mondo intero	€ 1.500,00	€ 1.250,00		
	Mondo escluso USA/Canada	€ 1.250,00	€ 1.000,00		
	Europa	€ 1.000,00	€ 750,00		
	Sottolimito: Spese prima necessità (ritardo oltre 8 h)	€ 150,00	€ 150,00		
	Sottolimito: Rifacimento documenti	€ 300,00	€ 200,00		
	Sottolimito: Limite singolo oggetto	€ 200,00	€ 200,00		
F	Ritardata partenza volo	Inclusa	Inclusa	Esclusa	NO Franchigia
	Massimale per Assicurato	€ 75,00 ogni 8h / Max € 450,00	€ 50,00 ogni 8h / Max € 300,00		
G	Rinuncia al volo a seguito a di ritardata partenza	Inclusa	Inclusa	Esclusa	NO Franchigia
	Massimale per Assicurato	€ 600,00	€ 300,00		
H	Perdita dei Servizi	Inclusa	Inclusa	Esclusa	NO Franchigia
	Mondo Intero	€ 500,00	€ 250,00		
	Europa	€ 200,00	€ 100,00		
I	Interruzione del viaggio	Inclusa	Esclusa	Esclusa	NO Franchigia
	Mondo intero	€ 1.000,00			
	Mondo escluso USA/Canada	€ 750,00			
	Europa	€ 500,00			
L	Infortuni in viaggio compreso volo	Inclusa	Esclusa	Esclusa	Invalidità permanente inferiore al 5%
	Per persona	€ 25.000,00			
M	Annullamento viaggio	Inclusa	Esclusa	Esclusa	Nessuno scoperto in caso di decesso, ricovero dell'assicurato. Tutti gli altri casi scoperto del 20%, minimo 75€.
	Massimale per Persona	€ 3.000,00			
	Sottolimito servizi di sola biglietteria per persona	€ 1.400,00			

IMA ITALIA ASSISTANCE S.p.A.

Piazza Indro Montanelli, 20
20099 Sesto San Giovanni (MI)

Cap. Soc. € 5.000.200 i.v. - P.I. 13145490960 - C.F. e Numero d'Iscrizione Registro delle Imprese di Milano N. 09749030152 - R.E.A. n. 1320676 - Iscritta All'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione n. 1.00114 - Società Capogruppo del Gruppo Assicurativo IMA ITALIA ASSISTANCE iscritto all'Albo Gruppi n. 025 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di IMA S.A.

Tel. +39 02 24861391

Fax +39 02 26223973

imaitalia.it

Email:

assistance@imaitalia.it

pec.imaitalia@imaitalia.it



Il Contraente dichiara di aver ricevuto, letto e acquisito, prima della sottoscrizione della presente Polizza, il Set informativo redatto ai sensi del Reg. Ivass n. 41/2018 relativo al prodotto Multiviaggio, Ed. 01/2026 e il MUP, predisposti da IMA Italia Assistance S.p.A.

Il Contraente si impegna altresì a far conoscere la summenzionata documentazione agli eventuali altri Assicurati che non potranno opporre la non conoscenza dello stesso.

Il Contraente

Il Contraente dichiara di accettare le Condizioni di Assicurazione.

Il Contraente

Il Contraente dichiara, inoltre, di approvare specificamente, ai sensi degli artt.1341 e 1342 cod.civ., i seguenti articoli contenuti nelle Condizioni di Assicurazione: Artt. 1.1 Premessa, 1.2 Inizio e termine delle Garanzie/Prestazioni, 1.3 Limite di età, 1.4 Estensione territoriale, 1.5 Periodo di Assicurazione e operatività della Polizza, 1.6 Pagamento del Premio, 1.7 Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio, 1.8 Modifiche dell'Assicurazione, 1.10 Limitazioni di responsabilità, 1.11 Esclusione di compensazioni alternative, 1.12 Limiti di sottoscrizione, 1.13 Altre Assicurazioni, 1.14 Segreto Professionale, 1.16 Persone non assicurabili. 1.20 Recesso in caso di sinistro. 1.21 Diritto di recesso. 1.22 Esclusioni valide per tutte le Garanzie e Prestazioni.

Il Contraente

Il Contraente, letta l'Informativa al trattamento dei dati personali:

- dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità di gestione ed esecuzione della presente Polizza nonché per le finalità e secondo le modalità di cui alla predetta Informativa;
- dichiara di prestare specificamente il proprio consenso al trattamento di dati sanitari, qualora necessario ai fini della gestione ed esecuzione della presente Polizza e comunque esclusivamente nell'interesse del Contraente;
- dichiara di prestare specificamente il proprio consenso al trattamento di dati giudiziari, qualora necessario ai fini della gestione ed esecuzione della presente Polizza;
- dichiara di aver fatto leggere l'Informativa Privacy agli eventuali terzi i cui dati personali potranno essere trattati in adempimento di quanto previsto nella presente Polizza e di aver acquisito il loro consenso al trattamento ivi descritto;
- dichiara che qualora il trattamento verta su dati riguardanti soggetti minorenni, il consenso viene prestato da chi esercita validamente la potestà genitoriale;
- prende atto che i suoi dati sono conservati esclusivamente per la durata del rapporto assicurativo, fermi eventuali termini di legge;
- prende atto della possibilità che i suoi dati vengano trasferiti fuori della UE in caso di un evento che si verifichi fuori dell'Unione Europea;
- prende atto della possibilità di revocare in qualsiasi momento il proprio consenso, di esercitare diritto di accesso, rettifica, cancellazione dei dati, limitazione e opposizione al trattamento, a poter esercitare il diritto alla portabilità dei dati, oltre a poter presentare reclamo al Garante della Privacy.

Il Contraente

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla Prestazione/Garanzia.

Il premio è stato pagato il 04/02/2026

Sesto San Giovanni (Mi), 04/02/2026

IMA Italia Assistance S.p.A.
Il Direttore Generale

Piazza Indro Montanelli, 20
20099 Sesto San Giovanni (MI)

Fax +39 02 26223973

imaitalia.it

assistance@imaitalia.it

pec.imaItalia@imaItalia.it

Cap. Soc. € 5.000.200 i.v. - P.I. 13145490960 - C.F. e Numero d'Iscrizione Registro delle Imprese di Milano N. 09749030152
R.E.A. n. 1320676 - Iscritta All'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione n. 1.00114 - Società Capogruppo del Gruppo
Assicurativo IMA ITALIA ASSISTANCE iscritto all'Albo Gruppi n. 025 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento
di IMA S.A.



Thank you for choosing IMA Italia Assistance S.p.A Travel Insurance

This is your Insurance Certificate



Please, print this document and bring it with you.

Enjoy your trip!

Attention. This is a translation provided for information purposes only and is not contractual. In the event of a dispute, the original Italian language documents shall be solely applicable and prevail over this translation. Accordingly, this translation should not be relied upon and any disputes arising in connection with the insurance cover granted will be resolved purely by reference to the original Italian language wordings and the meaning of the terms used therein.

Covid-19 medical expenses coverage: this policy covers medical assistance and related expenses in the event of infection by Coronavirus.	
Policy number:	26000399
Policyholder:	Dicuonzo Adolfo, 12/04/1972, DCNDLF72D12A669L via ferdinando cafiero, 9/a, 76121 - BARLETTA (BARLETTA-ANDRIA-TRANI)
Insured:	Dicuonzo Adolfo (12/04/1972)
Issue Date:	04/02/2026
Departure date/Insurance cover start date:	01/03/2026
Return Date/Insurance cover date:	28/02/2027
Type of cover:	Assicurazione Multiviaggio
Level of coverage:	Imaway Top
Geographical area covered:	Mondo intero
Insurance Premium:	€ 144,00
<i>Taxes:</i>	€ 11,29

IMA ITALIA ASSISTANCE S.p.A.

Piazza Indro Montanelli, 20
20099 Sesto San Giovanni (MI)

Cap. Soc. € 5.000.200 i.v. - P.I. 13145490960 - C.F e Numero d'Iscrizione Registro delle Imprese di Milano N. 09749030152 - R.E.A. n. 1320676 - Iscritta All'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione n. 1.00114 - Società Capogruppo del Gruppo Assicurativo IMA ITALIA ASSISTANCE iscritto all'Albo Gruppi n. 025 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di IMA S.A.

Tel. +39 02 24861391

Fax +39 02 26223973

imaitalia.it

Email:

assistance@imaitalia.it

pec.imaitalia@imaitalia.it



TABLE OF BENEFITS

		Annual Multitrip: 12 months of validity for every single trip during the policy period, providing that no single trip lasts longer than 45 days			EXCESS
		Maximum Coverage	Maximum Coverage	Maximum Coverage	
		Cover level	Cover level	Cover level	
Section	Insurance Guarantee/Service	Imaway Top	Imaway Smart	Imaway Easy	
A	Assistance, Repatriation and Medical Expenses	Included	Included	Included	NO EXCESS
	Medical telephone advice	Effective cost	Effective cost	Effective cost	
	Sending of essential medication that cannot be found locally	Effective cost	Effective cost	Effective cost	
	Transportation of the Insured to a medical facility	Effective cost	Effective cost	Effective cost	
	Repatriation and return home of the Insured	Effective cost	Effective cost	Effective cost	
	Repatriation of the convalescent	Effective cost	€ 4.000,00	€ 1.500,00	
	Trip of a family member: travel expenses	€ 800,00	€ 500,00	€ 200,00	
	Trip of a family member: lodging expenses	10days and 80€ per day	8days and 60€ per day	8days and 50€ per day	
	Early return home of the Insured	€ 5.000,00	€ 3.500,00	€ 1.500,00	
	Additional accommodation cost in case of illness or accident of the Insured	Max 6days; max 120€ per day	Max 4days; max 100€ per day	Max 3days; max 80€ per day	
	Recommendation of a lawyer	Included	Included	Included	
	Advance of legal costs	€ 3.000,00	€ 2.000,00	€ 1.500,00	
	Advance payment for bail bond abroad	€ 15.000,00	€ 7.500,00	€ 2.500,00	
	Telephone interpreter assistance service abroad	€ 1.500,00	€ 1.000,00	€ 400,00	
	Advance for first essential expenses	€ 5.000,00	€ 3.500,00	€ 2.000,00	
	Transmission of urgent messages	Effective cost	Effective cost	Effective cost	
	Repatriation of the remains	Effective cost	Effective cost	Effective cost	
	Reimbursement of telephone expenses	€ 150,00	€ 100,00	€ 50,00	
B	Family assistance at home	Included	Included	Included	NO EXCESS
	Medical consultation	Effective cost	Effective cost	Effective cost	
	Sending of essential medication	Effective cost	Effective cost	Effective cost	
	Sending of a doctor	Effective cost	Effective cost	Effective cost	
	Home nursing service	€ 500,00	€ 500,00	€ 500,00	
C	Housing assistance (in Italy) during the trip	Included	Included	Included	NO EXCESS
	Blacksmith	€ 150,00	€ 150,00	€ 150,00	
	Security Guard	10 hours	10 hours	10 hours	
	Plumber	€ 150,00	€ 150,00	€ 150,00	
	Electrician	€ 150,00	€ 150,00	€ 150,00	
D	Medical expenses during the trip: hospital and surgical expenses	Included	Included	Included	€ 50,00
	Worldwide including USA/Canada	€ 5.000.000,00	€ 5.000.000,00	€ 5.000.000,00	
	Worldwide excluding USA/Canada	€ 2.000.000,00	€ 2.000.000,00	€ 2.000.000,00	
	Europe	€ 1.000.000,00	€ 1.000.000,00	€ 1.000.000,00	
	Italy	€ 3.000,00	€ 2.000,00	€ 1.000,00	
	Sublimit for Insured 61-69 y.o.	€ 200.000,00	€ 200.000,00	€ 200.000,00	
	Sublimit for Insured 70-75 y.o.	€ 50.000,00	€ 50.000,00	€ 50.000,00	
	Sublimit: medical and pharmaceutical expenses	€ 3.000,00	€ 2.000,00	€ 1.000,00	
	Sublimit: care expenses at the return	€ 550,00	€ 450,00	€ 400,00	
	Sublimit: urgent dental care expenses	€ 550,00	€ 400,00	€ 200,00	

IMA ITALIA ASSISTANCE S.p.A.

Piazza Indro Montanelli, 20
20099 Sesto San Giovanni (MI)

Cap. Soc. € 5.000.200 i.v. - P.I. 13145490960 - C.F. e Numero d'Iscrizione Registro delle Imprese di Milano N. 09749030152 - R.E.A. n. 1320676 - Iscritta All'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione n. 1.00114 - Società Capogruppo del Gruppo Assicurativo IMA ITALIA ASSISTANCE iscritto all'Albo Gruppi n. 025 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di IMA S.A.

Tel. +39 02 24861391

Fax +39 02 26223973

imaitalia.it

Email:

assistance@imaitalia.it

pec.imaitalia@imaitalia.it



Annual Multitrip: 12 months of validity for every single trip during the policy period, providing that no single trip lasts longer than 45 days		Maximum Coverage	Maximum Coverage	Maximum Coverage	EXCESS
		Cover level	Cover level	Cover level	
Section	Insurance Guarantee/Service	Imaway Top	Imaway Smart	Imaway Easy	
E	Luggages: loss and damage	Included	Included	Not Included	€ 50,00
	Worldwide including USA/Canada	€ 1.500,00	€ 1.250,00		
	WorldWide excluding USA/Canada	€ 1.250,00	€ 1.000,00		
	Europe	€ 1.000,00	€ 750,00		
	Sublimit: Advance for first essential expenses (baggage delay after 8 hours)	€ 150,00	€ 150,00		
	Sublimit: makeover of documents for foreign travel	€ 300,00	€ 200,00		
	Sublimit per single article	€ 200,00	€ 200,00		
F	Delayed departure of the flight	Included	Included	Not Included	NO Excess
	Maximum coverage per person	€ 75,00 ogni 8h / Max € 450,00	€ 50,00 ogni 8h / Max € 300,00		
G	Flight Abandonment Due to Delayed Departure	Included	Included	Not Included	NO Excess
	Maximum coverage per person	€ 600,00	€ 300,00		
H	Loss of Travel Services	Included	Included	Not Included	NO Excess
	Worldwide	€ 500,00	€ 250,00		
	Europe	€ 200,00	€ 100,00		
I	Trip Interruption	Included	Not Included	Not Included	NO EXCESS
	Worldwide including USA/Canada	€ 1.000,00			
	WorldWide excluding USA/Canada	€ 750,00			
	Europe	€ 500,00			
L	Accident including flight	Included	Not Included	Not Included	Less than 5% of permanent disability
	Per person	€ 25.000,00			
M	Trip cancellation	Included	Not Included	Not Included	No excess in the event of death or hospitalization of the insured. In all other cases overdraft 20%, minimum € 75.
	Maximum coverage per person	€ 3.000,00			
	Sub-limit for flights per person	€ 1.400,00			

IMA ITALIA ASSISTANCE S.p.A.

 Piazza Indro Montanelli, 20
 20099 Sesto San Giovanni (MI)

Cap. Soc. € 5.000.200 i.v. - P.I. 13145490960 - C.F. e Numero d'Iscrizione Registro delle Imprese di Milano N. 09749030152 - R.E.A. n. 1320676 - Iscritta All'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione n. 1.00114 - Società Capogruppo del Gruppo Assicurativo IMA ITALIA ASSISTANCE iscritto all'Albo Gruppi n. 025 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di IMA S.A.

Tel. +39 02 24861391

Fax +39 02 26223973

imaitalia.it

Email:

assistance@imaitalia.it

pec.imaitalia@imaitalia.it



Emergency helpline h24 - 7/7

In order to obtain assistance call our helpline:

+39 0224128525

Alternatively

[Link for data or Wi-Fi call via smartphone](#)

[Link for data or Wi-Fi call via desktop/PC/laptop](#)

or send us a fax **+39 0224128245** or a telegram addressed to

IMA Italia Assistance S.p.A. - Piazza Indro Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI).

Insurance Claim: for a claim not requiring direct assistance, please contact IMA Italia Assistance S.p.A:

Email: sinistri.viaggi@imaitalia.it / **Phone number:** **+39 0224128449**

web site: www.sinistri.imaitalia.it

WARNING

Incorrect, untrue, inaccurate or incomplete statements provided by the person entitled to supply required information in order to define the contracts can compromise the benefit from Guarantees.

Insurance premium payment date 04/02/2026

Sesto San Giovanni (Mi) (Mi), 04/02/2026

IMA ITALIA ASSISTANCE S.p.A.

Piazza Indro Montanelli, 20

20099 Sesto San Giovanni (MI)

Cap. Soc. € 5.000.200 i.v. - P.I. 13145490960 - C.F. e Numero d'Iscrizione Registro delle Imprese di Milano N. 09749030152 - R.E.A. n. 1320676 - Iscritta All'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione n. 1.00114 - Società Capogruppo del Gruppo Assicurativo IMA ITALIA ASSISTANCE iscritto all'Albo Gruppi n. 025 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di IMA S.A.

Tel. +39 02 24861391

Fax +39 02 26223973

imaitalia.it

Email:

assistance@imaitalia.it

pec.imaitalia@imaitalia.it

