



ALPHA

International Insurance Brokers

SPETT.LE
EURETE SRL
VIALE BRUNO BUOZZI 60
00197 ROMA RM

N.fax: - Cod. 0450.0001
Email: g.barbaro@eurete.it
Vs. P.Iva: 13070970960

Estratto conto Compagnia

Numero: **01400028255** - Anno/mese: **2025/04**

Data: **01/04/2025** - Divisa: **EUR** - Ns.RUI: **B000014374**

*Dispensa dall'obbligo di fatturazione ai sensi dell'art. 36 bis del D.P.R. n. 633 del 26/10/1972 e successive modificazioni.
Esente bollo ai sensi dell'art. 16 legge 29.10.61 n. 1216 e successive modificazioni.*

Riepilogo

Premi a Vs. favore:	1.425,00	Netto a versare:	913,20
Provvigioni a Ns.. favore:	511,80	Ritenuta d'acconto (4,60):	23,54
		Netto bonifico:	936,74

Il presente estratto conto è stato saldato con bonifico valuta fissa beneficiario 04/04/2025 accreditando il netto bonifico presso Iban:IT02 Y 08327 03246 000000005483 addebitando il ns. conto Iban:IT27H 02008 02837 00000 1472322 - UNICREDIT BANCA

Legenda:

> Codice operazione (seconda colonna, prima riga, **Op.**): **Q**=quietanza, **AQ**=appendice di quietanza, **N-NR**=premio alla firma, **S**=sostituzione, **A**=appendice, **ST-SM**=storno, **RE**=regolazione, **P**=compensazione, **RF**=recupero franchigia, **RS**=rimborso sinistri, **R**=rimborso;
> Codice pagamento (seconda colonna, seconda riga, **Pag.**): **B**=bonifico; **A**=assegno; **\$**=contanti; **C**=credito per rimborsi; **X**=anticipo; **n**=non definito per l'operazione; **+**=vi sono altre modalità oltre alla principale.

Dettaglio

N. polizza Ns. riferimento	Op. Pag.	Effetto Data p.n.	Cliente Descrizione	Premi Vs. avere	Comm. Vs. dare
VI-01517	S	18/03/2025	Brocchi Francesco	140,00	56,00
015061250	B	01/04/2025	Vita Individuale; TCM + INVALIDITA' TOTALE PERMANENTE		
VI-01994	N	03/03/2025	Felici Irene	305,00	121,27
015061029	B	07/03/2025	Vita Individuale; compreso IP e IT		
VI-00941	Q	13/03/2025	Gai Caterina	280,00	83,63
012233664	B	13/03/2025	Vita Individuale; TCM + IP		
VI-02032	N	29/03/2025	Norcineria Toscana Srl	305,00	121,27
015061247	X	31/03/2025	Vita Individuale; assicurato Saccone Vincenzo		
VI-01519	S	19/03/2025	Tamburini Angela	115,00	46,00
015061258	X	31/03/2025	Vita Individuale		
VI-00942	Q	13/03/2025	Zagli Giovanni	280,00	83,63
012233662	B	13/03/2025	Vita Individuale; TCM + IP		

N. operazioni	Premi	Commissioni
6	1.425,00	511,80

ALPHA International Insurance Brokers S.r.l.



50129 Firenze Viale Don G. Minzoni, 44 - Tel. 055 561287 r.a. Fax 055 576507 - 5001464

Capitale sociale € 100.000,00 i.v. - R.E.A. Firenze n. 445486 - P.Iva C.F. e Iscriz. Registro imprese di Firenze n. 04391890482

Albo mediatori 831/S - Iscrizione R.U.I. n. B000014374 - Internet: <http://www.alphabroker.com> - Email: info@alphabroker.com

Branch: Arezzo 52100 Via Montefalco, 26 - Tel 0575 371177 Fax 0575 371178 Email: arezzo@alphabroker.com



ALPHA

International Insurance Brokers

SPETT.LE
EURETE SRL
VIALE BRUNO BUOZZI 60
00197 ROMA RM

N.fax: - Cod. 0450.0001
Email: g.barbaro@eurete.it
Vs. P.Iva: 13070970960

Estratto conto Compagnia

Numero: **01400028265** - Anno/mese: **2025/04**

Data: **02/04/2025** - Divisa: **EUR** - Ns.RUI: **B000014374**

*Dispensa dall'obbligo di fatturazione ai sensi dell'art. 36 bis del D.P.R. n. 633 del 26/10/1972 e successive modificazioni.
Esente bollo ai sensi dell'art. 16 legge 29.10.61 n. 1216 e successive modificazioni.*

Riepilogo

Premi a Vs. favore:	510,00	Netto a versare:	357,36
Provvigioni a Ns.. favore:	152,64	Ritenuta d'acconto (4,60):	7,02
		Netto bonifico:	364,38

Il presente estratto conto è stato saldato con bonifico valuta fissa beneficiario 05/04/2025 accreditando il netto bonifico presso Iban:IT02 Y 08327 03246 000000005483 addebitando il ns. conto Iban:IT27H 02008 02837 00000 1472322 - UNICREDIT BANCA

Legenda:

> Codice operazione (seconda colonna, prima riga, **Op.**): **Q**=quietanza, **AQ**=appendice di quietanza, **N-NR**=premio alla firma, **S**=sostituzione, **A**=appendice, **ST-SM**=storno, **RE**=regolazione, **P**=compensazione, **RF**=recupero franchigia, **RS**=rimborso sinistri, **R**=rimborso;
> Codice pagamento (seconda colonna, seconda riga, **Pag.**): **B**=bonifico; **A**=assegno; **\$**=contanti; **C**=credito per rimborsi; **X**=anticipo; **n**=non definito per l'operazione; **+**=vi sono altre modalità oltre alla principale.

Dettaglio

N. polizza Ns. riferimento	Op. Pag.	Effetto Data p.n.	Cliente Descrizione	Premi Vs. avere	Comm. Vs. dare
VI-00504	Q	22/04/2025	Badiani Francesco	115,00	34,50
012230953	X	02/04/2025	Vita Individuale		
VI-00503	Q	22/04/2025	Ciardi Claudia	140,00	41,82
012230949	X	02/04/2025	Vita Individuale		
VI-00509	Q	28/04/2025	Gramigni Andrea	140,00	41,82
012230951	X	02/04/2025	Vita Individuale		
VI-00510	Q	28/04/2025	Nesti Silvia	115,00	34,50
012230954	X	02/04/2025	Vita Individuale		

N. operazioni	Premi	Commissioni
4	510,00	152,64

ALPHA International Insurance Brokers S.r.l.



50129 Firenze Viale Don G. Minzoni, 44 - Tel. 055 561287 r.a. Fax 055 576507 - 5001464

Capitale sociale € 100.000,00 i.v. - R.E.A. Firenze n. 445486 - P.Iva C.F. e Iscriz. Registro imprese di Firenze n. 04391890482

Albo mediatori 831/S - Iscrizione R.U.I. n. B000014374 - Internet: <http://www.alphabroker.com> - Email: info@alphabroker.com

Branch: Arezzo 52100 Via Montefalco, 26 - Tel 0575 371177 Fax 0575 371178 Email: arezzo@alphabroker.com