



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: **01400029696** - Anno/mese: **2026/03**

Data: **01/04/2026** - 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:	815,00	Netto a versare:	571,24
Provvigioni a Ns.. favore:	243,76	Ritenuta d'acconto (4,60):	11,21
		Netto bonifico:	582,45

Il presente estratto conto è stato saldato con bonifico valuta fissa beneficiario 02/04/2026 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 015061251	Q B	18/03/2026 02/03/2026	Brocchi Francesco Vita Individuale; TCM + INVALIDITA' TOTALE PERMANENTE	140,00	42,00
VI-00941 012233665	Q B	13/03/2026 12/03/2026	Gai Caterina Vita Individuale; TCM + IP	280,00	83,63
VI-01519 015061259	Q X	19/03/2026 26/03/2026	Tamburini Angela Vita Individuale	115,00	34,50
VI-00942 012233663	Q B	13/03/2026 12/03/2026	Zagli Giovanni Vita Individuale; TCM + IP	280,00	83,63

N. operazioni	Premi	Commissioni
4	815,00	243,76

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