



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: **01400027762** - Anno/mese: **2024/11**
Data: **03/12/2024** - 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:	625,00	Netto a versare:	437,87
Provvigioni a Ns.. favore:	187,13	Ritenuta d'acconto (4,60):	8,61
		Netto bonifico:	446,48

Il presente estratto conto è stato saldato con bonifico valuta fissa beneficiario 05/12/2024 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; **S**=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-01873	N	28/11/2024	Bennati Luca		
015060064	X	29/11/2024	Vita Individuale; TCM + IP	280,00	83,63
VI-01343	Q	04/12/2024	Caciagli Marco		
015056823	X	29/11/2024	Vita Individuale; TCM	115,00	34,50
VI-01326	Q	27/11/2024	Costantini Licia		
015056814	X	29/11/2024	Vita Individuale; TCM	115,00	34,50
VI-01258	Q	24/10/2024	Nocentini Mirco		
015056468	B	12/11/2024	Vita Individuale	115,00	34,50

N. operazioni	Premi	Commissioni
4	625,00	187,13

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