



direct line

Direct Line Insurance S.p.A.
Ufficio Liquidazione Danni
C.P. 128
20092 Cinisello Balsamo Centro (MI)

Spett.
Assisto Srl
Via Nona Strada, 23/Q
35129 Padova

Assicurato
Numero di sinistro
Data sinistro
Numero di Polizza
Numero targa veicolo assicurato
Liquidatore

1
1215174
19/02/2013

Atto di transazione e quietanza RCA relativo a danno morale a seguito della morte di

Il sottoscritto

c/o ASSISTO SRL

dichiara/no di accettare da Direct Line Insurance S.p.A., che in virtù della polizza RCA in oggetto, paga anche in nome e per conto dell'assicurato la somma di € 250.000 PER SORTE convenuta in via di transazione definitiva e a completa tacitazione di ogni pretesa risarcitoria a qualsiasi titolo, civile e penale, patrimoniale e non patrimoniale, diretto ed indiretto ivi compresi oneri e spese presenti e futuri conseguenti al sinistro sopra indicato.

Quanto sopra relativamente al danno morale a seguito della morte della Signora
danni da lesione riportati dallo stesso nell'incidente.

Sono esclusi i

Pertanto, rilascia/no quietanza ampiamente liberatoria dichiarando di non aver più nulla a pretendere da Direct Line Insurance S.p.A., dall'assicurato (i cui diritti si intendono salvi ed impregiudicati), né da ogni altro eventuale coobbligato e rinuncia/no quindi ad ogni azione civile e penale in relazione al sinistro in oggetto.

Gli effetti liberatori della presente quietanza si verificheranno alla momento dell'effettivo pagamento della somma indicata. Il beneficiario è invitato a sottoscrivere con la propria firma per esteso e datata la presente quietanza nei due punti indicati ed a rispedirla in originale a Direct Line Insurance S.p.A. - Servizio Liquidazione Danni - Via Fratelli Gracchi, 30/32 - 20092 Cinisello Balsamo (MI)

Luogo MILANO Data: 26/09/2013

Firma del beneficiario

Codice Fiscale del beneficiario (obbligatorio ai fini della liquidazione ex Legge N.57/2001):

Clausole aggiuntive:

- Il beneficiario dichiara - altresì specificatamente ai sensi dell'art. 142 del Codice delle Assicurazioni - di non aver diritto a beneficiare di prestazioni di Istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie (INPS, INAIL, ecc.) liberando quindi la Compagnia solvente da eventuali future richieste in tal senso.
- con la firma della presente quietanza esprimo inoltre il mio consenso al trattamento dei miei dati sensibili effettuato da Direct Line in relazione alla liquidazione dei danni richiesti
- Gli onorari complessivi spettanti ad Assisto srl (€ pari ad Euro 60.500 IVA compresa saranno pagati separatamente.

Firma del beneficiario per espressa approvazione clausole e delle coordinate bancarie

Sottoscrive il presente atto Assisto srl per autentica delle firme e per rinuncia al vincolo solidale di cui all'art. 68 della legge professionale.

Luogo _____ Data: _____ e Firma del legale

Milano, 26 settembre 2013

ASSISTO S.R.L.
Piazzetta della Garziera 8, 35122 Padova
Tel. 049 8074653 Fax 049 7969559
info@assisto.pro P.IVA: 04434220283



direct line

Direct Line Insurance S.p.A.
Ufficio Liquidazione Danni
C.P. 128
20092 Cinisello Balsamo Centro (MI)

Spett.
Assisto Srl
Via Nona Strada, 23/Q
35129 Padova

Assicurato
Numero di sinistro
Data sinistro
Numero di Polizza
Numero targa veicolo assicurato
Liquidatore

1215174
19/02/2013

Atto di transazione e quietanza RCA relativo a danno morale a seguito della morte di

Il sottoscritto

c/o ASSISTO SRL

dichiara/no di accettare da Direct Line Insurance S.p.A., che in virtù della polizza RCA in oggetto, paga anche in nome e per conto dell'assicurato a somma di € 200.000 PER SORTE convenuta in via di transazione definitiva e a completa tacitazione di ogni pretesa risarcitoria a qualsiasi titolo, civile e penale, patrimoniale e non patrimoniale, diretto ed indiretto ivi compresi oneri e spese presenti e futuri conseguenti al sinistro sopra indicato.

Pertanto, rilascia/no quietanza ampiamente liberatoria dichiarando di non aver più nulla a pretendere da Direct Line Insurance S.p.A., dall'assicurato (i cui diritti si intendono salvi ed impregiudicati), né da ogni altro eventuale coobbligato e rinuncia/no quindi ad ogni azione civile e penale in relazione al sinistro in oggetto.

Gli effetti liberatori della presente quietanza si verificheranno alla momento dell'effettivo pagamento della somma indicata. Il beneficiario è invitato a sottoscrivere con la propria firma per esteso e datare la presente quietanza nei due punti indicati ed a rispedirla in originale a Direct Line Insurance S.p.A. - Servizio Liquidazione Danni - Via Fratelli Gracchi, 30/32 - 20092 Cinisello Balsamo (MI)

Luogo MILANO Data: 26/09/2013

Firma del beneficiario

Codice Fiscale del beneficiario (obbligatorio ai fini della liquidazione ex Legge N.57/2001):

Clausole aggiuntive:

1. Il beneficiario dichiara - altresì specificatamente ai sensi dell'art. 142 del Codice delle Assicurazioni - di non aver diritto a beneficiare di prestazioni di Istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie (INPS, INAIL, ecc.) liberando quindi la Compagnia solvente da eventuali future richieste in tal senso.
2. con la firma della presente quietanza esprimo inoltre il mio consenso al trattamento dei miei dati sensibili effettuato da Direct Line in relazione alla liquidazione dei danni richiesti
3. Gli onorari complessivi spettanti ad Assisto srl pari ad Euro 60.500 IVA compresa saranno pagati separatamente.

Firma del beneficiario per espressa approvazione clausole e delle coordinate bancarie .x...

Sottoscrive il presente atto Assisto srl per autentica delle firme e per rinuncia al vincolo solidale di cui all'art. 68 della legge professionale.

Luogo _____ Data: _____ e Firma del legale .x...

Milano, 26 settembre 2013

ASSISTO S.R.L.
Piazzetta della Carzera 8, 35122 Padova
Tel. 049.8974658 Fax 049.7969559
info@assisto.pro PIVA: 04534220283



direct line

Direct Line Insurance S.p.A.
Ufficio Liquidazione Danni
C.P. 128
20092 Cinisello Balsamo Centro (MI)

Spett.
Assisto Srl
Via Nona Strada, 23/Q
35129 Padova

Assicurato
Numero di sinistro
Data sinistro
Numero di Polizza
Numero targa veicolo assicurato
Liquidatore

1215174
19/02/2013

Atto di transazione e quietanza RCA relativo a danno morale a seguito della morte di

Il sottoscritto

/o **ASSISTO SRL**

dichiara/no di accettare da Direct Line Insurance S.p.A., che in virtù della polizza RCA in oggetto, paga anche in nome e per conto dell'assicurato, la somma di € 200.000 PER SORTE convenuta in via di transazione definitiva e a completa tacitazione di ogni pretesa risarcitoria a qualsiasi titolo, civile e penale, patrimoniale e non patrimoniale, diretto ed indiretto ivi compresi oneri e spese presenti e futuri conseguenti al sinistro sopra indicato.

Pertanto, rilascia/no quietanza ampliamento liberatoria dichiarando di non aver più nulla a pretendere da Direct Line Insurance S.p.A., dall'assicurato (i cui diritti si intendono salvi ed impregiudicati), né da ogni altro eventuale coobbligato e rinuncia/no quindi ad ogni azione civile e penale in relazione al sinistro in oggetto.

Gli effetti liberatori della presente quietanza si verificheranno alla momento dell'effettivo pagamento della somma indicata. Il beneficiario è invitato a sottoscrivere con la propria firma per esteso e datare la presente quietanza nei due punti indicati ed a rispedirla in originale a Direct Line Insurance S.p.A. - Servizio Liquidazione Danni - Via Fratelli Gracchi, 30/32 - 20092 Cinisello Balsamo (MI)

Luogo MILANO Data: 26/09/2013 Firma del beneficiario

.....
Codice Fiscale del beneficiario (obbligatorio ai fini della liquidazione ex Legge N.57/2001):

Clausole aggiuntive:

1. Il beneficiario dichiara - altresì specificatamente ai sensi dell'art. 142 del Codice delle Assicurazioni - di non aver diritto a beneficiare di prestazioni di Istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie (INPS, INAIL, ecc.) liberando quindi la Compagnia solvente da eventuali future richieste in tal senso..
2. con la firma della presente quietanza esprimo inoltre il mio consenso al trattamento dei miei dati sensibili effettuato da Direct Line in relazione alla liquidazione dei danni richiesti
3. Gli onorari complessivi spettanti ad Assisto srl () pari ad Euro 60.500 IVA compresa saranno pagati separatamente.

Firma del beneficiario per espressa approvazione clausole e delle coordinate bancarie , ,

Sottoscrive il presente atto Assisto srl per autentica delle firme e per rinuncia al vincolo solidale di cui all'art. 68 della legge professionale.

Luogo _____ Data: _____ e Firma del legale X.....

Milano, 26 settembre 2013

ASSISTO S.R.L.
Piazzetta della Gazeria 8, 35122 Padova
Tel. 049 8074663 Fax 049 7969550
info@assisto.pro IVA: 04434220283