AVIVA

Aviva Italia S.p.A.
Via A. Scarsellini 14 20161 Milano
www.avivaitalia.it
Tel. +39 02 2775.1
Fax +39 02 2775.204

AVIVA ITALIA SPA
OPERATIONS - DIREZIONE SINISTRI
Divisione Complessi e Contenzioso
Via Scarsellini 14
20161 Milano

Spett.Le
Assisto Srl
Via Nona Strada n. 23/Q
35129 PADOVA PD

Raccomandata a/r

Milano, li 14/03/2013

OGGETTO: Sin. n. 12243731 del 03/10/2012

In relazione al sinistro in oggetto, fatti salvi ed impregiudicati i reciproci diritti, siamo a trasmetterLe offerte risarcitorie ex art. 2054 II comma c.c. (sulla base delle risultanze emerse dagli accertamenti effettuati e dagli atti acquisiti) a favore dei Sigg.ri
(Genitori del De Cuius) per € 125.000,00 ciascuno nonché a favore della Sig.ra '
(Sorella del De Cuius) per € 80.000,00.

A disposizione per eventuali chiarimenti. Onorari da concordarsi.

Distinti saluti.

AVIVA ITALIA S.P.A.

Sede legale e sede sociale in Italia Via A. Scarsellini 14 20161 Milano Capitale Sociale Euro 45.684.400,00 (i.v.) R.E.A. di Milano 1277308 Iscrizione al Registro delle Imprese di Milano, Codice Fiscale e Partita IVA 09197520159 Società con unico socio soggetta a direzione e coordinamento di Aviva Italia Holding S.p.A. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato n. 18652 del 09/10/1990 (Gazzetta Ufficiale n. 247 del 22/10/1990) e con Provv. ISVAP n. 2282 del 25/05/2004 (Gazzetta Ufficiale n. 128 del 03/06/2004) Iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione n. 1.00091 Iscrizione all'albo dei gruppi assicurativi n. 038.00005

AVIVA

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

Aviva Italia S.p.A.
Via A. Scarsellini 14 20161 Milano
www.avivaitalia.it
Tel. +39 02 2775.1
Fax +39 02 2775.204

RACCOMANDATA AR

Spett.
Assisto Srl
Via Nona Strada 23/Q
35129 PADOVA PD

NUMERO	DATA AVVENIMENTO
12243731	03/10/12

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	NUMERO	ASS.TO

Come da accordi/accertamenti, Le/Vi trasmettiamo atto di transazione e quietanza, che vorra' restituirci firmato e datato, onde consentirci l'invio della somma convenuta.

Aviva Italia Spa
(Liquidatore Servizio Sinistri)

Data 14-mag-13

Il sottoscritto / i

dichiara/no di ricevere dalla Aviva Italia S.p.A.in relazione al sinstro avvenuto il 03/10/12 la somma di

EURO 48.500,00 EURO **QUARANTOTTOMILACINQUECENTO/00**

☑ RESPONSABILITA' CIVILE pagata per conto del proprio assicuratoa tacitazione totale anche in via transattiva di ogni e qualsiasi pretesa comunque riconducibile all'effetto dannoso. Rilascia/no pertanto la presente ampia liberatoria quietanza, dichiarando di non aver più nulla da pretendere dalla Aviva Italia S.p.A., dall'Assicurato e da eventuali coobbligati per tutti i titoli di danno, accessori e spese, anche di patrocinio, con espressa rinuncia a proporre o a proseguire verso gli stessi ogni azione in qualsivoglia sede.

Il sottoscritto/i dichiara/no inoltre, ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 della legge 24.12.1969 n°990, di ~~non~~ Aver fruito, e di non avre diritto, a prestazioni da parte di Istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.
Pertanto la rivalsa di detti Enti verrà posta a carico della Società solvente se ed in quanto dovuto ex legge

☐ INC. FURTO AUTO ☐ KASKO ☐ INFORTUNI ☐ GLOB.FABBRICATI ☐ FURTO ☐ INCENDIO ☐ CRISTAL ☐ ENGINEER ☐ .....

quale indennizzo concordato per l'ammontare del danno e delle spese conseguenti al sinistro in oggetto. Con tale pagamento dichiara di non avere più nulla da pretendere dalla Aviva Italia S.p.A. e da ogni eventuale obbligato. Dichiara altresì di riconoscere ai sensi dell'art. 1916 C.C., che la Aviva Italia S.p.A. rimane surrogata nei confronti di terzi responsabili, in tutti gli eventuali diritti, compreso quello della proprieta' sul veicolo oggetto del furto, impegnandosi a notificare alla Compagnia l'eventuale ritrovamento ed a compiere tutti gli atti necessarial passaggio di proprieta'.

Clausole	
2	*Oltre all'importo della quietanza Aviva Italia Spa pagherà € 40.000,00 oltre IVA a titolo di onorario su presentazione della fattura*
28	*alla Società Assisto Srl complessivamente a saldo per tutte le Posizioni degli Eredi del Sig. ocinati.*
5	*Il Beneficiario manleva la Societa' solvente da ogni eventuale richiesta proveniente in relazione ad ulteriori spese di patrocinio.*
24	*Pagamento ad integrazione e saldo dell'importo in precedenza pagato con piena liberatoria nei confronti della Compagnia.*
14	*Il Sottoscritto dichiara di non avere usufruito e di non avere diritto a prestazione da parti di Enti Pubblici (INAIL, INPS,ecc..), o Privati.*
	-
	-
	-

CONTROFIRMA DEL CONTRAENTE | CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE (ai sensi dell'art. 68 L.P.F.) | FIRMA DEL / I BENEFICIARIO / I

DATA:.....

L'INTESTATARIO E' PREGATO DI APPORRE LA DATA AL MOMENTO DELLA SOTTOSCRIZIONE
la presente quietanza assume valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato.

PAGAMENTO EFFETTUATO DA: ☐ DIREZIONE 300 ☐ UDB .....

TIPO LIQUIDAZIONE ☐ totale ☐ parziale

☐ Il sinistro rimane aperto per:

Sede legale e sede sociale in Italia Via A. Scarsellini 14 20161 Milano Capitale Sociale Euro 45.684.400,00 (i.v.) R.E.A. di Milano 1277308 Iscrizione al Registro delle Imprese di Milano, Codice Fiscale e Partita IVA 09197520159 Società con unico socio soggetta a direzione e coordinamento di Aviva Italia Holding S.p.A. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato n. 18652 del 09/10/1990 (Gazzetta Ufficiale n. 247 del 22/10/1990) e con Provv. ISVAP n. 2282 del 25/05/2004 (Gazzetta Ufficiale n. 128 del 03/06/2004) Iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione n. 1.00091 Iscrizione all'albo dei gruppi assicurativi n. 038.00005

AVIVA

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

Aviva Italia S.p.A.
Via A. Scarsellini 14 20161 Milano
www.avivaitalia.it
Tel. +39 02 2775.1
Fax +39 02 2775.204

RACCOMANDATA AR

Spett.
Assisto Srl
Via Nona Strada 23/Q
35129 PADOVA PD

NUMERO	DATA AVVENIMENTO
12243731	03/10/12

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	NUMERO	ASS.TO

Come da accordi/accertamenti, Le/Vi trasmettiamo atto di transazione e quietanza, che vorra' restituirci firmato e datato, onde consentirci l'invio della somma convenuta.

Aviva Italia SpA
(Liquidatore Servizio Sinistri)

Data 14-mag-13

Il sottoscritto / I .....

dichiara/no di ricevere dalla Aviva Italia S.p.A.in relazione al sinstro avvenuto il 03/10/12 la somma di

EURO 48.500,00 EURO **QUARANTOTTOMILACINQUECENTO/00**

☑ RESPONSABILITA' CIVILE pagata per conto del proprio assicuratoa tacitazione totale anche in via transattiva di ogni e qualsiasi pretesa comunque riconducibile all'effetto dannoso. Rilascia/no pertanto la presente ampia liberatoria quietanza, dichiarando di non aver più nulla da pretendere dalla Aviva Italia S.p.A., dall'Assicurato e da eventuali coobbligati per tutti i titoli di danno, accessori e spese, anche di patrocinio, con espressa rinuncia a proporre o a proseguire verso gli stessi ogni azione in qualsivoglia sede.

Il sottoscritto/i dichiara/no inoltre, ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 della legge 24.12.1969 n°990, di non aver fruito, e di non avre diritto, a prestazioni da parte di Istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.
Pertanto la rivalsa di detti Enti verrà posta a carico della Società solvente se ed in quanto dovuto ex legge

☐ INC. FURTO AUTO ☐ KASKO ☐ INFORTUNI ☐ GLOB.FABBRICATI ☐ FURTO ☐ INCENDIO ☐ CRISTAL. ☐ ENGINEER. ☐ .....

quale indennizzo concordato per l'ammontare del danno e delle spese conseguenti al sinistro in oggetto. Con tale pagamento dichiara di non avere più nulla da pretendere dalla Aviva Italia S.p.A. e da ogni eventuale obbligato. Dichiara altresì di riconoscere ai sensi dell'art. 1916 C.C., che la Aviva Italia S.p.A. rimane surrogata nei confronti di terzi responsabili, in tutti gli eventuali diritti, compreso quello della proprieta' sul veicolo oggetto del furto, impegnandosi a notificare alla Compagnia l'eventuale ritrovamento ed a compiere tutti gli atti necessarial passaggio di proprieta'.

Clausole	
2	*Oltre all'importo della quietanza Aviva Italia Spa pagherà € 40.000,00 oltre IVA a titolo di onorario su presentazione della fattura*
28	*alla Società Assisto Srl complessivamente a saldo per tutte le Posizioni degli Eredi del Sig. patrocinati.*
5	*Il Beneficiario manleva la Societa' solvente da ogni eventuale richiesta proveniente in relazione ad ulteriori spese di patrocinio.*
24	*Pagamento ad integrazione e saldo dell'importo in precedenza pagato con piena liberatoria nei confronti della Compagnia.*
14	*Il Sottoscritto dichiara di non avere usufruito e di non avere diritto a prestazione da parti di Enti Pubblici (INAIL, INPS,ecc..), o Privati.*
	-
	-
	-

CONTROFIRMA DEL CONTRAENTE CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE (ai sensi dell'art. 68 L.P.F.) FIRMA DEL / I BENEFICIARIO / I

DATA:.....

L'INTESTATARIO E' PREGATO DI APPORRE LA DATA AL MOMENTO DELLA SOTTOSCRIZIONE
la presente quietanza assume valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato.

PAGAMENTO EFFETTUATO DA: ☐ DIREZIONE 300 ☐ UDB .....

TIPO LIQUIDAZIONE ☐ totale ☐ parziale

☐ Il sinistro rimane aperto per:

Sede legale e sede sociale in Italia Via A. Scarsellini 14 20161 Milano Capitale Sociale Euro 45.684.400,00 (i.v.) R.E.A. di Milano 1277308 Iscrizione al Registro delle Imprese di Milano, Codice Fiscale e Partita IVA 09197520159 Società con unico socio soggetta a direzione e coordinamento di Aviva Italia Holding S.p.A. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato n. 18652 del 09/10/1990 (Gazzetta Ufficiale n. 247 del 22/10/1990) e con Provv. ISVAP n. 2282 del 25/05/2004 (Gazzetta Ufficiale n. 128 del 03/06/2004) Iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione n. 1.00091 Iscrizione all'albo dei gruppi assicurativi n. 038.00005

AVIVA

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

Aviva Italia S.p.A.
Via A. Scarsellini 14 20161 Milano
www.avivaitalia.it
Tel. +39 02 2775.1
Fax +39 02 2775.204

RACCOMANDATA AR

Spett.
Assisto Srl
Via Nona Strada 23/Q
35129 PADOVA PD

NUMERO	DATA AVVENIMENTO
12243731	03/10/12

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	NUMERO	ASS.TO

Come da accordi/accertamenti, Le/Vi trasmettiamo atto di transazione e quietanza, che vorra' restituirci firmato e datato, onde consentirci l'invio della somma convenuta.

Aviva Italia Spa
(Liquidatore Servizio Sinistri)

Data 14-mag-13

Il sottoscritto / i .....

dichiara/no di ricevere dalla Aviva Italia S.p.A.in relazione al sinstro avvenuto il 03/10/12 la somma di

EURO **16.000,00** EURO **SEDICIMILA/00**

☒ RESPONSABILITA' CIVILE pagata per conto del proprio assicuratoa tacitazione totale anche in via transattiva di ogni e qualsiasi pretesa comunque riconducibile all'effetto dannoso. Rilascia/no pertanto la presente ampia liberatoria quietanza, dichiarando di non aver più nulla da pretendere dalla Aviva Italia S.p.A., dall'Assicurato e da eventuali coobbligati per tutti i titoli di danno, accessori e spese, anche di patrocinio, con espressa rinuncia a proporre o a proseguire verso gli stessi ogni azione in qualsivoglia sede.

Il sottoscritto/i dichiara/no inoltre, ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 della legge 24.12.1969 n°990, di ~~non~~ Aver fruito, e di non avre diritto, a prestazioni da parte di Istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.
Pertanto la rivalsa di detti Enti verrà posta a carico della Società solvente se ed in quanto dovuto ex legge

☐ INC. FURTO AUTO ☐ KASKO ☐ INFORTUNI ☐ GLOB.FABBRICATI ☐ FURTO ☐ INCENDIO ☐ CRISTAL. ☐ ENGINEER ☐ .....

quale indennizzo concordato per l'ammontare del danno e delle spese conseguenti al sinistro in oggetto. Con tale pagamento dichiara di non avere più nulla da pretendere dalla Aviva Italia S.p.A. e da ogni eventuale obbligato. Dichiara altresi di riconoscere ai sensi dell'art. 1916 C.C., che la Aviva Italia S.p.A. rimane surrogata nei confronti di terzi responsabili, in tutti gli eventuali diritti, compreso quello della proprieta' sul veicolo oggetto del furto, impegnandosi a notificare alla Compagnia l'eventuale ritrovamento ed a compiere tutti gli atti necessarial passaggio di proprieta'.

Clausole	
2	*Oltre all'importo della quietanza Aviva Italia Spa pagherà € 40.000,00 oltre IVA a titolo di onorario su presentazione della fattura*
28	*alla Società Assisto Srl complessivamente a saldo per tutte le Posizioni degli Eredi del Sig. patrocinati.*
5	*Il Beneficiario manleva la Societa' solvente da ogni eventuale richiesta proveniente in relazione ad ulteriori spese di patrocinio.*
24	*Pagamento ad integrazione e saldo dell'importo in precedenza pagato con piena liberatoria nei confronti della Compagnia.*
14	*Il Sottoscritto dichiara di non avere usufruito e di non avere diritto a prestazione da parti di Enti Pubblici (INAIL, INPS,ecc..), o Privati.*
	-
	-
	-

CONTROFIRMA DEL CONTRAENTE CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE (ai sensi dell'art. 68 L.P.F.) FIRMA DEL / I BENEFICIARIO / I

DATA.....

L'INTESTATARIO E' PREGATO DI APPORRE LA DATA AL MOMENTO DELLA SOTTOSCRIZIONE
la presente quietanza assume valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato.

PAGAMENTO EFFETTUATO DA: ☐ DIREZIONE 300 ☐ UDB .....

TIPO LIQUIDAZIONE ☐ totale ☐ parziale

☐ Il sinistro rimane aperto per:

Sede legale e sede sociale in Italia Via A. Scarsellini 14 20161 Milano Capitale Sociale Euro 45.684.400,00 (i.v.) R.E.A. di Milano 1277308 Iscrizione al Registro delle Imprese di Milano, Codice Fiscale e Partita IVA 09197520159 Società con unico socio soggetta a direzione e coordinamento di Aviva Italia Holding S.p.A. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato n. 18652 del 09/10/1990 (Gazzetta Ufficiale n. 247 del 22/10/1990) e con Provv. ISVAP n. 2282 del 25/05/2004 (Gazzetta Ufficiale n. 128 del 03/06/2004) Iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione n. 1.00091 Iscrizione all'albo dei gruppi assicurativi n. 038.00005

AVIVA

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

Aviva Italia S.p.A.
Via A. Scarsellini 14 20161 Milano
www.avivaitalia.it
Tel. +39 02 2775.1
Fax +39 02 2775.204

RACCOMANDATA AR

Spett.
Assisto Srl
Via Nona Strada 23/Q
35129 PADOVA PD

NUMERO	DATA AVVENIMENTO
12243731	03/10/12

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	NUMERO	ASS.TO

Come da accordi/accertamenti, Le/Vi trasmettiamo atto di transazione e quietanza, che vorra' restituirci firmato e datato, onde consentirci l'invio della somma convenuta.

Aviva Italia Spa
(Liquidatore Servizio Sinistri)

Data 14-mag-13

Il sottoscritto / I .....

dichiara/no di ricevere dalla Aviva Italia S.p.A.in relazione al sinstro avvenuto il 03/10/12 la somma di

EURO 21.000,00 EURO **VENTUNOMILA/00**

☒ RESPONSABILITA' CIVILE pagata per conto del proprio assicuratoa tacitazione totale anche in via transattiva di ogni e qualsiasi pretesa comunque riconducibile all'effetto dannoso. Rilascia/no pertanto la presente ampia liberatoria quietanza, dichiarando di non aver più nulla da pretendere dalla Aviva Italia S.p.A., dall'Assicurato e da eventuali coobbligati per tutti i titoli di danno, accessori e spese, anche di patrocinio, con espressa rinuncia a proporre o a proseguire verso gli stessi ogni azione in qualsivoglia sede.

Il sottoscritto/i dichiara/no inoltre, ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 della legge 24.12.1969 n°990, di Non aver fruito, e di non avre diritto, a prestazioni da parte di Istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.
Pertanto la rivalsa di detti Enti verrà posta a carico della Società solvente se ed in quanto dovuto ex legge

☐ INC. FURTO AUTO ☐ KASKO ☐ INFORTUNI ☐ GLOB.FABBRICATI ☐ FURTO INCENDIO ☐ CRISTAL. ☐ ENGINEER. ☐ .....

quale indennizzo concordato per l'ammontare del danno e delle spese conseguenti al sinistro in oggetto. Con tale pagamento dichiara di non avere più nulla da pretendere dalla Aviva Italia S.p.A. e da ogni eventuale obbligato. Dichiara altresi di riconoscere ai sensi dell'art. 1916 C.C., che la Aviva Italia S.p.A. rimane surrogata nei confronti di terzi responsabili, in tutti gli eventuali diritti, compreso quello della proprieta' sul veicolo oggetto del furto, impegnandosi a notificare alla Compagnia l'eventuale ritrovamento ed a compiere tutti gli atti necessarial passaggio di proprieta'.

Clausole	
2	*Oltre all'importo della quietanza Aviva Italia Spa pagherà € 40.000,00 oltre IVA a titolo di onorario su presentazione della fattura*
28	*alla Società Assisto Srl complessivamente a saldo per tutte le Posizioni degli Eredi del Sig patrocinati.*
5	*Il Beneficiario manleva la Societa' solvente da ogni eventuale richiesta proveniente in relazione ad ulteron spese di patrocinio.*
24	*Pagamento a saldo con piena liberatoria nei confronti della Compagnia.*
14	*Il Sottoscritto dichiara di non avere usufruito e di non avere diritto a prestazione da parti di Enti Pubblici (INAIL, INPS,ecc..), o Privati.*
	-
	-
	-

CONTROFIRMA DEL CONTRAENTE CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE (ai sensi dell'art. 68 L.P.F.) FIRMA DEL / I BENEFICIARIO / I

DATA:.....

L'INTESTATARIO E' PREGATO DI APPORRE LA DATA AL MOMENTO DELLA SOTTOSCRIZIONE
la presente quietanza assume valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato.

PAGAMENTO EFFETTUATO DA: ☐ DIREZIONE 300 ☐ UDB .....

TIPO LIQUIDAZIONE ☐ totale ☐ parziale

☐ Il sinistro rimane aperto per:

Sede legale e sede sociale in Italia Via A. Scarsellini 14 20161 Milano Capitale Sociale Euro 45.684.400,00 (i.v.) R.E.A. di Milano 1277308 Iscrizione al Registro delle Imprese di Milano, Codice Fiscale e Partita IVA 09197520159 Società con unico socio soggetta a direzione e coordinamento di Aviva Italia Holding S.p.A. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato n. 18652 del 09/10/1990 (Gazzetta Ufficiale n. 247 del 22/10/1990) e con Provv. ISVAP n. 2282 del 25/05/2004 (Gazzetta Ufficiale n. 128 del 03/06/2004) Iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione n. 1.00091 Iscrizione all'albo dei gruppi assicurativi n. 038.00005

AVIVA

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

Aviva Italia S.p.A.
Via A. Scarsellini 14 20161 Milano
www.avivaitalia.it
Tel. +39 02 2775.1
Fax +39 02 2775.204

RACCOMANDATA AR

Spett.
Assisto Srl
Via Nona Strada 23/Q
35129 PADOVA PD

NUMERO	DATA AVVENIMENTO
12243731	03/10/12

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	NUMERO	ASS.TO

Come da accordi/accertamenti, Le/Vi trasmettiamo atto di transazione e quietanza, che vorra' restituirci firmato e datato, onde consentirci l'invio della somma convenuta.

Aviva Italia Spa
(Liquidatore Servizio Sinistri)

Data 14-mag-13

Il sottoscritto / i .....

dichiara/no di ricevere dalla Aviva Italia S.p.A.in relazione al sinstro avvenuto il 03/10/12 la somma di

EURO **21.000,00** EURO **VENTUNOMILA/00**

☒ RESPONSABILITA' CIVILE pagata per conto del proprio assicuratoa tacitazione totale anche in via transattiva di ogni e qualsiasi pretesa comunque riconducibile all'effetto dannoso. Rilascia/no pertanto la presente ampia liberatoria quietanza, dichiarando di non aver più nulla da pretendere dalla Aviva Italia S.p.A., dall'Assicurato e da eventuali coobbligati per tutti i titoli di danno, accessori e spese, anche di patrocinio, con espressa rinuncia a proporre o a proseguire verso gli stessi ogni azione in qualsivoglia sede.

Il sottoscritto/i dichiara/no inoltre, ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 della legge 24.12.1969 n°990, di Non Aver fruito, e di non avre diritto, a prestazioni da parte di Istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.
Pertanto la rivalsa di detti Enti verrà posta a carico della Società solvente se ed in quanto dovuto ex legge

☐ INC. FURTO AUTO ☐ KASKO ☐ INFORTUNI ☐ GLOB.FABBRICATI ☐ FURTO ☐ INCENDIO ☐ CRISTAL ☐ ENGINEER ☐ .....

quale indennizzo concordato per l'ammontare del danno e delle spese conseguenti al sinistro in oggetto. Con tale pagamento dichiara di non avere più nulla da pretendere dalla Aviva Italia S.p.A. e da ogni eventuale obbligato. Dichiara altresi di riconoscere ai sensi dell'art. 1916 C.C., che la Aviva Italia S.p.A. rimane surrogata nei confronti di terzi responsabili, in tutti gli eventuali diritti, compreso quello della proprieta' sul veicolo oggetto del furto, impegnandosi a notificare alla Compagnia l'eventuale ritrovamento ed a compiere tutti gli atti necessarial passaggio di proprieta'.

Clausole

2	*Oltre all'importo della quietanza Aviva Italia Spa pagherà € 40.000,00 oltre IVA a titolo di onorario su presentazione della fattura*
28	*alla Società Assisto Srl complessivamente a saldo per tutte le Posizioni degli Eredi del Sig . patrocinati.*
5	*Il Beneficiario manleva la Societa' solvente da ogni eventuale richiesta proveniente in relazione ad ulteriori spese di patrocinio.*
24	*Pagamento a saldo con piena liberatoria nei confronti della Compagnia.*
14	*Il Sottoscritto dichiara di non avere usufruito e di non avere diritto a prestazione da parti di Enti Pubblici (INAIL, INPS,ecc..), o Privati.*
	-
	-
	-

CONTROFIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE
(ai sensi dell'art. 68 L.P.F.)

FIRMA DEL / I BENEFICIARIO / I

DATA:.....
L'INTESTATARIO E' PREGATO DI APPORRE LA DATA AL MOMENTO DELLA SOTTOSCRIZIONE
la presente quietanza assume valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato.

PAGAMENTO EFFETTUATO DA: ☐ DIREZIONE 300 ☐ UDB .....

TIPO LIQUIDAZIONE ☐ totale ☐ parziale

☐ Il sinistro rimane aperto per:

Sede legale e sede sociale in Italia Via A. Scarsellini 14 20161 Milano Capitale Sociale Euro 45.684.400,00 (i.v.) R.E.A. di Milano 1277308 Iscrizione al Registro delle Imprese di Milano, Codice Fiscale e Partita IVA 09197520159 Società con unico socio soggetta a direzione e coordinamento di Aviva Italia Holding S.p.A. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato n. 18652 del 09/10/1990 (Gazzetta Ufficiale n. 247 del 22/10/1990) e con Provv. ISVAP n. 2282 del 25/05/2004 (Gazzetta Ufficiale n. 128 del 03/06/2004) Iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione n. 1.00091 Iscrizione all'albo dei gruppi assicurativi n. 038.00005