

Torino, 19 gennaio 2023

CLD: GLD SIN. MOTOR AV NORD.

Sinistro N.: 01. [redacted] avvenuto il: 10/09/2022

Agenzia: ALLIANZ S.P.A.

SARONNO ITALIA.

Polizza N.: [redacted] ramo: GLOBALE AUTO

Tipo Sinistro: R.C.AUTO OBBLIGATORIA

Assicurato: [redacted]

Controparte: [redacted]

Liquidatore: [redacted]

Oggetto: Atto di Quietanza

Io/Noi sottoscritto/a/i [redacted] dichiaro/iamo di ricevere da ALLIANZ S.P.A. - la quale paga anche in nome e per conto di [redacted] la somma di Euro 225.000,00 (duecentoventicinquemila/00) in via transattiva e definitiva per ogni ragione e pretesa di danno vantata a qualunque titolo, diretto e indiretto, patrimoniale e non patrimoniale, presente e futuro in relazione all'incidente stradale avvenuto in data 10/09/2022 in località UBOLDO.

Rilascio/iamo la presente ampia e liberativa quietanza di saldo, dichiarando di non avere più nulla a pretendere per qualsiasi titolo o ragione né da ALLIANZ S.P.A. né dal suo assicurato [redacted] né da eventuali altri coobbligati, contestualmente rinunciando ad ogni azione verso chiunque ed in qualsiasi sede.

Gli effetti liberatori del presente atto, ove il pagamento non sia eseguito contestualmente alla sottoscrizione, si verificheranno con il materiale versamento dell'importo sopra indicato.

Prendo/iamo atto che la somma non comprende competenze, onorari di patrocinio, IVA e CPA, spettanti a ASSISTO SRL [redacted] e quantificati in [redacted] Euro, che verranno pagati direttamente dalla Compagnia con una quietanza separata



Sottoscrive il presente atto: ASSISTO SRL [redacted] per autentica della firma e rinuncia ai benefici di cui all'art. 13 comma 8 LPF (Legge 31/12/2012 n.247).

Io/i sottoscritto/a/i chiedo/no che il pagamento sia effettuato con bonifico bancario sul conto corrente che segue:

Coordinate IBAN: 

Intestato a: 

Definizione concorsuale.  
Gli onorari e le spese legali di Assistito Srl (Avv. Fiaccabrino) devono intendersi riconosciute per l'intera pratica risarcitoria e non per singola posizione creditoria.

Data 20-01-23 Firma  Cod. Fiscale 

N.B. Apporre la data all'atto della sottoscrizione della presente quietanza.

Gli effetti liberatori del presente atto, ove il pagamento non sia eseguito contestualmente alla sottoscrizione, si verificheranno con il materiale versamento dell'importo sopra indicato


Io/Noi sottoscritto/a/i dichiaro/iamo - ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 142 del D. lgs. 7/9/05 n. 209 e 14 L. 222/84 - di non avere diritto a prestazioni da parte di istituti che gestiscono assicurazioni sociali e/o previdenziali obbligatorie.  
Prendo/iamo atto che, in caso di mancata sottoscrizione della clausola sopra indicata, la Compagnia corrisponderà il minor importo di Euro. ( ) non soggetto all'azione di surroga dei predetti istituti.

Data 20/01/2023

Firma 

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- i dati personali sensibili e comuni, il cui conferimento è obbligatorio per la gestione del sinistro, saranno usati solo a tal fine;
- i dati potranno essere comunicati ai soggetti della catena assicurativa;
- restano fermi i diritti e le garanzie previsti dal citato D. Lgs n. 196 del 2003, artt. 7-10 in favore e a tutela dell'interessato;
- titolare del trattamento dati è ALLIANZ S.P.À.

Firma per accettazione 

**ASSISTO S.R.L.**  
Piazzetta della Garzeria 8, 35122 Padova  
Tel. 049.6897580 - Fax 049.7969559  
info@assisto.pro - P.IVA: 04434220283

Torino, 19 gennaio 2023

CLD: CLD SIN. MOTOR AV NORD

Sinistro N.: 01. [redacted] avvenuto il: 10/09/2022

Agenzia: ALLIANZ S.P.A.

SARONNO ITALIA

Polizza N.: [redacted] ramo: GLOBALE AUTO

Tipo Sinistro: R.C. AUTO OBBLIGATORIA

Assicurato: [redacted]

Controparte: [redacted]

Liquidatore: [redacted]

**Oggetto: Atto di Quietanza**

Io/Noi sottoscritto/a/i [redacted] dichiaro/iamo di ricevere da ALLIANZ S.P.A. - la quale paga anche in nome e per conto di [redacted] la somma di Euro 225.000,00 (duecentoventicinquemila/00) in via transattiva e definitiva per ogni ragione e pretesa di danno vantata a qualunque titolo, diretto e indiretto, patrimoniale e non patrimoniale, presente e futuro in relazione all'incidente stradale avvenuto in data 10/09/2022 in località UBOLDO.

Rilascio/iamo la presente ampia e liberativa quietanza di saldo, dichiarando di non avere più nulla a pretendere per qualsiasi titolo o ragione né da ALLIANZ S.P.A. né dal suo assicurato [redacted] né da eventuali altri coobbligati, contestualmente rinunciando ad ogni azione verso chiunque ed in qualsiasi sede.

Gli effetti liberatori del presente atto, ove il pagamento non sia eseguito contestualmente alla sottoscrizione, si verificheranno con il materiale versamento dell'importo sopra indicato.

Prendo/iamo atto che la somma non comprende competenze, onorari di patrocinio, IVA e CPA, spettanti a ASSISTO SRL e quantificati in [redacted] /00 Euro, che verranno pagati direttamente dalla Compagnia con una quietanza separata.

Sottoscrive il presente atto: ASSISTO SRL [redacted] per autentica della firma e rinuncia ai benefici di cui all'art.13 comma 8 LPF (Legge 31/12/2012 n.247).

Io/I sottoscritto/a/i chiedo/no che il pagamento sia effettuato con bonifico bancario sul conto corrente che segue:

Coordinate IBAN: [redacted]

Intestato a: [redacted]

Definizione concorsuale.

Gli onorari e le spese legali di Assistito Srl (Avv. Fiaccabrino) devono intendersi riconosciute per l'intera pratica risarcitoria e non per singola posizione creditoria.

Data 20/01/23 Firma: [redacted] Cod. Fiscale: [redacted]

N.B. Apporre la data all'atto della sottoscrizione della presente quietanza.

Gli effetti liberatori del presente atto, ove il pagamento non sia eseguito contestualmente alla sottoscrizione, si verificheranno con il materiale versamento dell'importo sopra indicato.

Io/Noi sottoscritto/a/i dichiaro/iamo - ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 142 del D. lgs. 7/9/05 n. 209 e 14 L. 222/84 - di non avere diritto a prestazioni da parte di Istituti che gestiscono assicurazioni sociali e/o previdenziali obbligatorie.



Prendo/iamo atto che, in caso di mancata sottoscrizione della clausola sopra indicata, la Compagnia corrisponderà il minor importo di Euro ( ) non soggetto all'azione di surroga dei predetti Istituti.

Data 20/01/23

Firma  

Al sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- i dati personali sensibili e comuni, il cui conferimento è obbligatorio per la gestione del sinistro, saranno usati solo a tal fine;
- i dati potranno essere comunicati ai soggetti della catena assicurativa;
- restano fermi i diritti e le garanzie previsti dal citato D. Lgs n. 196 del 2003, artt. 7-10 in favore e a tutela dell'interessato;
- titolare del trattamento dati è ALLIANZ S.P.A.

Firma per accettazione  

**ASSISTO S.R.L.**  
Piazzetta della Garzerla 8, 35122 Padova  
Tel. 049.8897530 - Fax 049.7969959  
info@assisto.pro - P.IVA: 04434220283