

Egr. Sig. [REDACTED]

Presso Egr. Avv. A. Fiore
Via Savoia 64
07100 Sassari (SS)

Raccomandata A/R

Roma, 16/06/2016

OGGETTO: atto di transazione e quietanza

RIEPILOGO DATI SINISTRO

Numero sinistro: A2015310A016215
Data sinistro: 11/06/2015
Danneggiato: [REDACTED]
Tipologia danno: lesione
Liquidatore: ALLAMPRESE ROSSELLA; int. 4577; assistenzasinistri@conte.it

Egr. Sig. [REDACTED]

Le inviamo il presente atto di quietanza, che avrà valore liberatorio solo successivamente all'avvenuto pagamento della somma indicata sullo stesso, segnalandoLe che provvederemo al pagamento, secondo le modalità sotto indicate, una volta che l'atto stesso sarà debitamente sottoscritto e restituito alla scrivente.

Per ogni eventuale ulteriore informazione, il liquidatore incaricato rimane a Sua completa disposizione ai seguenti recapiti:

Posta	Email	Telefono	Fax
ConTe.it - EUI Limited Casella Postale 20186 - 00128 Roma - Spinaceto	assistenzasinistri@conte.it	06 83 460 460	06 83 460 055

Cordiali saluti,

Ufficio Sinistri
ConTe.it - EUI Limited

Allegato - Atto di quietanza Convenzione Terzi Trasportati

ALLEGATO

ATTO DI QUIETANZA CONVENZIONE TERZI TRASPORTATI

Il sottoscritto _____, codice fiscale _____, domiciliato in Sassari, Via Savoia 64, presso l'Avv. A.Fiore, con riferimento al sinistro sopra identificato, dichiara di ricevere dalla Società EUI Limited, la quale paga per conto della Compagnia del responsabile civile ai sensi e per gli effetti degli artt. 141 del D. Lgs. n° 209/2005, "Codice delle Assicurazioni Private" (CdA), la somma di € 41000,00 (lettere quarantunomila,00) oltre € 4600,00 (lettere quattromilaseicento,00) esclusi IVA e CAP per competenze legali in via di transazione e comunque a tacitazione definitiva di ogni proprio diritto presente e futuro e rilascia ampia e liberativa quietanza di saldo dichiarando irrevocabilmente di nulla più dover avere a pretendere, con rinuncia quindi ad ogni azione in qualsiasi sede, ivi compresa in sede penale.

Il beneficiario inoltre dichiara espressamente di cedere ogni suo diritto alla Compagnia solvente nei confronti di altro responsabile o di chi eventualmente tenuto ex artt. 1201 e 1203 c.c. Conferma di non aver sottoscritto alcun atto di cessione del credito di cui all'art. 1260 c.c., seppure parziale, rimanendo comunque a proprio carico eventuali accordi in tal senso.

Dichiara infine

ai sensi e per gli effetti dell'art. 142 CdA, come già dell'art. 28 della L. n° 69/1990, di non aver usufruito e di non avere diritto a prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie, né di vantare ulteriori danni patrimoniali

Firma (leggibile) _____;

documentazione spese vive sostenute (es. spese mediche in originale, soccorso stradale ecc.);

in caso di pagamento di onorari separati, pro-forma per l'importo concordato da intestarsi al cliente contenente la dicitura *fattura da pagarsi da EUI Limited in qualità di rappresentante per la gestione dei sinistri in Italia di Admiral Insurance Company Limited direttamente all'Avv.*

_____ IBAN _____ per
conto e nell'interesse del cliente detratta la ritenuta d'acconto ad opera del sostituto d'imposta;