

QUIETANZA DI RISARCIMENTO

(Esente da imposte di bollo e registro - Art. 16 Legge 29-10-1961 n. 1216)

N. SINISTRO - POSIZIONE	AGENZIA DI PERTINENZA	N. POLIZZA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
ASSICURATO	DANNEGGIATO	
[REDACTED]	[REDACTED]	

Il sottoscritto/i [REDACTED] con domicilio in AVV. [REDACTED]

Dichiara di ricevere dalla Società:

CATTOLICA DI ASS.NE, la somma di euro 30.000 [REDACTED]

in relazione all'evento verificatosi il giorno 02/06/2011 in che la predetta Società paga in dipendenza della polizza di Assicurazione sopra indicata. A seguito del pagamento di tale somma, corrisposta ed accettata anche a titolo di transazione di ogni diritto presente e futuro, il sottoscritto rilascia ampia e liberatoria quietanza di saldo dichiarando di non avere più nulla a pretendere né dalla Società sopraindicata - i cui diritti restano salvi ed impregiudicati - né da qualsiasi eventuale altro coobbligato, per qualsiasi titolo di danno o di spese, anche legali, in dipendenza dell'evento di cui sopra. Il sottoscritto rinuncia quindi espressamente a proporre o proseguire ogni azione sia in sede penale che civile nei confronti di chicchessia e si impegna altresì a rimettere la querela eventualmente proposta.

Il presente atto acquisterà valore di quietanza liberatoria al ricevimento della somma in esso indicata.

In Viterbo, il 06/03/2017

(Apporre SEMPRE la data di sottoscrizione)

FIRMA X [REDACTED]

Pagamento tramite bonifico

Il sottoscritto autorizza la Società solvente ad effettuare il pagamento tramite bonifico bancario presso [REDACTED] alle seguenti coordinate IBAN: [REDACTED]

Intestato a [REDACTED]

Residente in via [REDACTED]

Comune [REDACTED]

Codice Fiscale [REDACTED]

C.A.P. 01035

Prov. VT

FIRMA X [REDACTED]

Assicurazioni sociali

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 142 del d.lgs. 7 settembre 2005 n. 209, dichiara di non avere diritto né di avere usufruito di prestazioni da parte di istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie o da parte di enti previdenziali pubblici.

Patrocinio legale

Il sottoscritto avvocato [REDACTED]

Fiscale [REDACTED], nel controfirmare il presente atto attesta l'autenticità della firma del percipiente e rinuncia ad avvalersi dell'art. 68 Legge Professionale nei confronti della Società solvente e dell'assicurato.

FIRMA [REDACTED]

Clausole particolari

[REDACTED] - INDICARE IBAN X PAGAMENTO CAPITALE - [REDACTED]
[REDACTED] + ACC. SU DETTAGLIO FATTURA VENGONO PAGATE DALLA COMPAGNIA [REDACTED]

FIRMA X [REDACTED]

Statistica di liquidazione

Posizione:

Penalizzazione:

o aperta

o SI

o chiusa

o NO

Causa pagamento

QCNC