

DIREZIONE SINISTRI DI GRUPPO
UFFICIO RC SINISTRI COMPLESSI – RCA-RCG

REALE GROUP

Via Puintat 2
33100 Udine

[redacted]
dal Lun. al Ven. dalle 9 alle 12

Egregio Avvocato

[redacted]

Udine, lì 20 ottobre 2021

Oggetto: R.C.A. sinistro n. [redacted]
Polizza n. 2020/[redacted]

Avvenuto il 10/09/2020
Parti coinvolte: [redacted]

Come da accordi La preghiamo di restituirci firmato e datato il presente atto di liquidazione e transazione, onde consentirci l'invio della somma convenuta.

ATTO DI LIQUIDAZIONE E TRANSAZIONE

Fra ITALIANA ASSICURAZIONI e [redacted], si è di pieno accordo convenuto di liquidare la somma di € **27.000,00# (VENTISETTEMILA/00 EURO)**.

Tale somma viene definitivamente convenuta a saldo, anche in via di transazione, di quanto dovuto dalla Società Italiana Assicurazioni e dai suoi assicurati in conseguenza del sinistro in oggetto in cui riportava lesioni il signor P [redacted]

Con la firma del presente atto il/la sottoscritto/a beneficiario/a rinuncia a qualsiasi pretesa, azione, in qualsiasi sede nei confronti della Società Italiana Assicurazioni, dei suoi assicurati e coobbligati

La presente liquidazione, con il pagamento della somma sopraindicata, assumerà efficacia liberatoria, a completa tacitazione di ogni e qualsiasi diritto e danno in relazione al sinistro in oggetto.

Il/Il percipiente/i dichiara/no ai sensi dell'art. 142 D.lgs. 209/2005 di non aver diritto ad alcuna prestazione da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Ai sensi dell'art. 148 D.lgs. 209/2005 si precisa che l'importo liquidato non comprende le spese [redacted] cifra comprensiva di accessori di legge, che verranno liquidate dalla Compagnia direttamente a [redacted] previa produzione di idonea documentazione fiscale, per le prestazioni professionali rese a favore del beneficiario.

Sottoscrive il presente atto:

Il danneggiato [redacted] _____ Data _____

Ad ogni effetto dell'art. 68 della Legge Professionale Forense, sottoscrivono:

Avv. [redacted] _____ Data _____

e richiede/ono espressamente che il pagamento sia effettuato tramite:

Bonifico Bancario a favore di [redacted] _____ **presso la Banca** [redacted]

CODICE IBAN [redacted]

Firma [redacted]

