UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Divisione Unipol

VERBALE DI ACCERTAMENTO VERSAMENTO ACCONTO

Ramo:	**INCENDIO**	Sinistro n.	**1-8101-2014-0044649**
Agenzia :	**Parma. 2561**	del	**13/10/2014**
Contraente/Assicurato:	**COMUNE DI PARMA** Piazza Repubblica, 1 43100 Parma	Polizza n.	**101601416**

In relazione al sinistro suindicato che ha colpito le cose assicurate da **UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Divisione Unipol** ed eventuali Coassicuratrici.

I sottoscritti:

Geom. Pietro Adorni che interviene nella sua qualità di incaricato della Società **UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Divisione Unipol** ed eventuali Coassicuratrici e sig. ..... che interviene in nome e per conto dell'assicurato nella sua qualità di ..... considerate le risultanze della stima dei danni e tenuto conto delle condizioni di polizza:

CONCORDANO E DEFINISCONO, in via amichevole, l'acconto dell'indennizzo del danno sopra indicato nella somma di **<<€ 600.000,00>>** diconsi: **<<€ seicento mila/00>>** nulla escluso ed eccettuato a qualsiasi titolo o ragione.

L'acconto resta così liquidato con riserva di approvazione e ratifica della propria mandante.

Chi firma per il Contraente/Assicurato manleva **UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Divisione Unipol** ed eventuali Coassicuratrici da ogni futura richiesta di ulteriori acconti, e in dipendenza dell'evento in esame e dichiara che ad esso non sono interessate polizze di altre Compagnie, se non quella stipulata da AD Personam con Reale Mutua Assicurazioni..

DATI PER PAGAMENTO

[ ] Bonifico [ ] Assegno di traenza

Intestazione Conto corrente: Cognome e Nome/Ragione Sociale beneficiario

.....

Codice Fiscale e/o Partita I.v.a.

Codice IBAN

Fatto in ....., lì .....

Il Contraente/L'Assicurato **Il Perito della Compagnia**

.....

L'interessato prende atto dell'informativa ai sensi degli articoli 11, 20,22 e 28 delle legge 13/12/96 n° 675 e acconsente:[ ]

Firmato digitalmente da Simona Colombo
in data 27/10/2015 alle ore 17:15