



GENERALI
Assicurazioni Generali S.p.A.

DIREZIONE PER L'ITALIA

ORIGINALE DA SPEDIRE

CICINELLI, SIMONE
c/o INFORTUNISTICA STRADALE RUSSI
VIA DEI GIUOCHI ISTMICI, 7
00135 ROMA RM

ATTO DI OFFERTA C.I.D.

Con riferimento al sinistro N° 000040091 Esercizio 2011 Agenzia MONTEROTONDO Cod.Ag. 802
N° Polizza 225908266 Contraente CICINELLI, SIMONE

Targa/Telaio veicolo DR799LF
comunichiamo che abbiamo dato ordine alla Banca di trasmettere, quale offerta da ritenersi valida a tutti gli effetti di legge (art. 1220 del Cod. Civ.), da noi formulata ai sensi dell'art. 149 del D.L. vo n. 209 del 7/09/2005, per conto dell'impresa del responsabile civile, l'assegno di Euro 600,00 (SEICENTO/00)
in conseguenza dell'incidente verificatosi in data 14-06-2011

Qualora la somma, da noi corrisposta ai sensi dell'art. 149 del D.L. vo 209 del 7 settembre 2005, non venga accettata a titolo definitivo, potrà essere trattenuta in acconto sulle maggiori pretese vantate che, peraltro, sin d'ora contestiamo.

Note:

NO IP AI SENSI DELLE MODIFICHE ALL'ART. 139 CDA - 7GG AL 75% - 10GG AL 50% - ONORARI EURO 100,00

Restando, in ogni caso, a disposizione per ogni necessità, porgiamo distinti saluti

Impresa Debitrice	Assicurato Impresa Debitrice	Targa Veicolo
COMPAGNIA ASSICURATRICE L	416 GEMBAL, MARIA FRANCISZKA	DR799LF
Numero Polizza	Agenzia	Numero Sinistro

Criterio di liquidazione sulla base della responsabilità dell'assicurato dell'impresa debitrice

Codice schema responsabilità di controparte : 08 - T

Data 18/06/12

02301449 - CLD ROMA CARD

Timbro e Firma del Liquidatore

Assegno emesso al seguente indirizzo:

Via, n. civico	Localita'	c.a.p.	Prov.
VIA DEI GIUOCHI ISTMICI, 7	ROMA	00135	RM

Alleghiamo ai sensi dell'art. 13 del D.LGS.196/2003, Informativa Privacy di cui vorrà, qualora non avesse già prestato in precedenza il consenso al trattamento dei Suoi dati personali (Denuncia, Visita medico - legale), restituire copia sottoscritta al seguente indirizzo:
GBS S.C.p.A. CLD ROMA CARD, VIA DEL GIORGIONE 18 VI PIANO - 00147 ROMA (RM) TEL. 06/59626440 FAX 0659626422



RELAZIONE DI VISITA MEDICO LEGALE

Effettuata per conto di
GBS GIORGIONE

30 MAR. 2012

RELAZIONE RELATIVA A CICINELLI SIMONE

INCARICO DEL 09/11/2011 EFFETTUATA IL 12/05/2011

TRASMESSA IL

NUMERO PRATICA TIPO GESTIONE

Ass. Liquidazione
CLD ROMA RCA NO CARD I

DATI IDENTIFICATIVI DEL MEDICO FIDUCIARIO

COGNOME E NOME PROF. DOTT. ANGINI CARLO

CODICE FISCALE

DATI IDENTIFICATIVI DEL SINISTRO

NUMERO 802/2011/40091 UFFICIO SINISTRI

POLIZZA

LIQUIDATORE DEL SITO

AGENZIA

GENERALITA' DEL DANNEGGIATO

COGNOME CICINELLI

NOME SIMONE

SESSO F

NATO IL 10/09/1992

COMUNE DI NASCITA ROMA

PROVINCIA RM STATO IT

CODICE FISCALE CUNSMN92P10H501U

COMUNE DI RESIDENZA CAPENA (RM)

VIALE BRUNO BUOZZI NR. 18 CAP. 00060

CELLULARE 320/8860762

DOCUMENTO DI IDENTITA' 04 NUMERO DOCUMENTO RM7343740N

SITUAZIONE PROFESSIONALE SOGGETTO DANNEGGIATO

PROFESSIONE STUDENTE

DESCRIZIONE DELL'EVENTO LESIVO RIFERITO AL DANNEGGIATO

DATA 14/06/2011 ore 11.30 LUOGO Viale Traversa del Grillo PROVINCIA RM STATO IT

RUOLO Conducente TIPO VEICOLO Smart INTERVENTO AUTORIZITA' NO

UTILIZZO OBBLIGATORI DI PROTEZIONE SI TIPO CINTURE NOTE DANNO AUTO € 1.000,00

MODALITA' ACCADIMENTO Vettura tamponata da autovettura.

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA RILEVANTE AI FINI DELLA VALUTAZIONE

Nega precedenti infortuni od altri eventi traumatici degni di rilievo.

15/6/12

Si zer. nelle unghie all'...

13P nel CDA

26 P-mee

Dott. Carlo Maria...