

9

4



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



3

3

RELAZIONE DI VISITA MEDICO LEGALE

Effettuata per conto di
GBS GIORGIONE

GENERALI
30 MAR. 2012

RELAZIONE RELATIVA A CICINELLI SIMONE
INCARICO DEL 09/11/2011 EFFETTUATA IL 12/05/2011 TRASMESSA IL
NUMERO PRATICA TIPO GESTIONE

Area Liquidazione
GLD 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 CNSMN92P10H501U
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 AUTORITA' NO
UTILIZZO OBBLIGATORI DI PROTEZIONE SI TIPO CINTURE NOTE DANNO AUTO € 1.000,00
MODALITA' ACCADIMENTO Voniva tamponato da autovettura.

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA RILEVANTE AI FINI DELLA VALUTAZIONE
Nega precedenti infortuni od altri eventi traumatici degni di rilievo.

Si vers. nelle unghie all'...
ASP nel CDA
26/5/12

Dott. Carlo Maria ...