

Sinistro N°	Data Sinistro
Contraente	Polizza N°
Proprietario Veicolo Ass.to	Agenzia
Targa Veicolo Ass.to	Targa veicolo controparte
	Compagnia di controparte

## ATTO DI ACCORDO CONSERVATIVO

Da restituire compilato a email: info@crashlab.it whatsapp: +39.329.9597517

A seguito del sinistro sopra indicato avvenuto il \_\_\_\_\_ in cui la compagnia \_\_\_\_\_ agisce quale impresa gestoria in nome e per conto dell'impresa assicuratrice del responsabile civile (impresa debitrice) \_\_\_\_\_, il sottoscritto \_\_\_\_\_, per conto di \_\_\_\_\_ e il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, C.F./PIVA \_\_\_\_\_, in qualità di :

- Proprietario del mezzo     Locatario  
 Riparatore     Riparatore con delega (in allegato)  
 Legale rappresentante del danneggiato

richiamate integralmente le Condizioni di Assicurazione ed in particolare quelle concernenti la liquidazione dei sinistri hanno, con reciproco accordo, accertato l'ammontare del danno e determinato l'indennizzo/risarcimento in Euro \_\_\_\_\_, dicendosi Euro (in lettere) \_\_\_\_\_

Il sig. \_\_\_\_\_, ai sensi dell' Art. 148 ultimo comma D.Lgs 209/2005, prende atto che l'importo concordato contiene il rimborso di compensi professionali per Euro \_\_\_\_\_.

Il presente accordo ha valore puramente conservativo e lascia salvo ed impregiudicato, tra l'impresa assicuratrice e il proprietario del veicolo danneggiato, ogni reciproco diritto, in relazione al grado di responsabilità nella produzione dell'evento, a clausole contrattuali o all'antieconomicità della riparazione.

Firmato in originale, in data \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Proprietario / locatario                      Il Perito                      Timbro e firma del Riparatore

\_\_\_\_\_

Legale

\_\_\_\_\_

### **AUTORIZZAZIONE AL PAGAMENTO DIRETTO AL RIPARATORE (Art. 1188 del Codice Civile)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di proprietario del veicolo targato \_\_\_\_\_ dichiara:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.



Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584  
 Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469  
 Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046  
 www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

