

**DIREZIONE SINISTRI**

Bologna, 12/06/2014

Aut.: CNSO/CBPA/CENTRO1/007 del 2006-09-14  
Omol.: DCOOS3247

CAS R



90833501003\_00001152  
MASS unip1  
EU-RM P1 c6,P 22

R.E.M. SRL -  
VIA FERRUCCIA 12/B  
03010 PATRICA FR

e p.c. Ag. 39114 - FROSINONE  
VIA M.MASTROIANNI SC.A 357  
03100 FROSINONE FR

**Oggetto: CONFERMA APERTURA SINISTRO avvenuto in data 11/06/2014 ed INCARICO CARROZZERIA.**

(nostro riferimento: sinistro 1 | 3999 | 2014 | 0018100)

Gentile cliente,

abbiamo ricevuto il 11/06/2014 la denuncia di sinistro relativa all'evento in oggetto ed ai fini di una corretta istruttoria della pratica La invitiamo, qualora non abbia già provveduto, ad inoltrarci il modulo di Constatazione Amichevole (CAI) sottoscritto dai due conducenti.

Tale documento, previsto dall'articolo 143 del Codice delle assicurazioni private ("Denuncia di sinistro"), agevola la corretta istruttoria del sinistro e l'applicazione della procedura di Risarcimento Diretto.

Per la gestione della Sua pratica, Le confermiamo che i suoi referenti sono:

- la carrozzeria MODENESE S.R.L. - tel. 0775/641256;
- il liquidatore CAVALIERI FRANCESCA, che è a Sua disposizione (al numero di telefono e all'indirizzo E-mail evidenziati in calce a questa comunicazione) e che L'assisterà in ogni fase del processo di risarcimento.

Qualora la procedura di Risarcimento Diretto venisse interrotta provvederemo ad informarla tempestivamente; in tali casi l'Agenzia è a Sua disposizione per fornirLe l'assistenza necessaria.

Riassumiamo di seguito le informazioni raccolte al momento della denuncia del sinistro, che La invitiamo a verificare e comunicarci tempestivamente eventuali variazioni:

Data accadimento 11/06/2014	Targa veicolo nostro assicurato DT577KZ	Targa veicolo controparte DC742KE	Compagnia controparte UNIPOLSAI (EX FONDIARIA - SAI)	Testimoni Da Verificare
Luogo di accadimento VIA MOROLENSE - ROTATORIA TOMACELLA, PATRICA (FR)				Intervento Autorità Da Verificare
Dinamica CONTROPARTE TAMPONA ASSICURATO				Sottoscrizione congiunta CAI Si
				Responsabilità nostro assicurato Non responsabile

Doc. 010 - 05

Le ricordiamo inoltre quanto segue:

**1. Modalità e contenuto della richiesta di risarcimento:**

La informiamo che, a seguito della sua denuncia, stiamo provvedendo all'istruttoria per una rapida liquidazione del danno al veicolo. In ottemperanza all'art. 9 del DPR 254/2006, Le precisiamo che per far decorrere i termini di legge per la formulazione dell'offerta o per comunicare i motivi che ne impediscono la formulazione, è onere del danneggiato formalizzare la richiesta di risarcimento fornendo le seguenti informazioni: i nomi degli assicurati; le targhe dei due veicoli coinvolti; la descrizione delle circostanze e delle modalità del sinistro; le generalità di eventuali testimoni; l'indicazione dell'eventuale intervento degli organi di polizia; il luogo, i giorni e le ore in cui le cose danneggiate saranno disponibili per la perizia diretta ad accertare l'entità del danno.

**2. Dichiarazione testimoniale:**

Nel caso in cui al sinistro abbiano assistito testimoni, La invitiamo a farci pervenire le relative dichiarazioni utilizzando l'allegato modulo di "Dichiarazione testimoniale", da trasmettere secondo le modalità indicate al successivo punto 3.

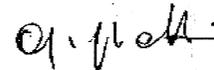
**3. Modalità di invio della documentazione:**

Allegata a questa lettera troverà una pagina contenente un CODICE A BARRE. Il codice identifica in modo univoco il sinistro da Lei denunciato. La invitiamo ad utilizzare tale pagina come copertina per tutte le comunicazioni e i documenti che Vorrà inviarci, anche in futuro durante la gestione del sinistro, a mezzo fax al numero indicato sulla stessa. Questo ci consentirà di reperire e gestire immediatamente le informazioni inviate.

Le ricordiamo che la Sua Agenzia di riferimento è a Sua completa disposizione per fornire informazioni, assistenza in ogni fase di gestione del sinistro e per raccogliere e trasmettere la documentazione sopracitata. Recapiti agenzia: tel. 0775873016 - fax. 0775820555 - e-mail: FROSINONE.UN39114@agenzia.unipolsai.it.

Cogliamo l'occasione per porgerLe distinti saluti.

Un Procuratore



Allegati:

- pagina contenente il CODICE A BARRE del sinistro;
- Informativa al Cliente sull'uso dei Suoi dati e sui Suoi diritti;
- Dichiarazione testimoniale.

**Riferimenti Ufficio**

LIQ. ACC. CON CARROZZERIE  
VIA STALINGRADO 45 - 40128 BOLOGNA BO  
Fax. 051 7096538

**Referente Pratica**

CAVALIERI FRANCESCA  
Telefono: 0515073273  
E-Mail: francesca.cavalieri@unipolsai.it