

**Ciro Satto**

---

**Da:** Francesco Di Mauro <francesco.di.mauro@aon.it>  
**Inviato:** giovedì 30 marzo 2023 17:14  
**A:** **Ciro Satto; Ufficio Anagrafe - Comune Porto Azzurro**  
**Cc:** **Piombino Via Spalato (Agenzia Generali Italia)**  
**Oggetto:** **R: BUONO LUCIANO Lettera - Sinistro numero 005/IW5/2021/000051051 Aon 2021/0060207**  
**Allegati:** **005IW52021000051051.pdf; quiet Buono.pdf**

Spett.le Ente,

La presente per inviarVi la quietanza relativa al sinistro in oggetto e indicarVi che la richiesta di franchigie di € 1.500,00(euro milleecinquencento/00) da parte della Compagnia assicurativa appare correttamente formulata(in calce i riferimenti)

Società non potrà superare € 6.000.000,00.

**Art.2 – Franchigia Frontale**

L'assicurazione di cui alla presente polizza è prestata con una franchigia frontale di:

- € 1.000,00 per ogni sinistro a cose;
- € 1.500,00 per ogni sinistro a persone;

comprensiva delle spese legali e peritali, salvo eventuali diversi scoperti e/o franchigie previste dalle condizioni di polizza. Fare eccezione per danno biologico se lo prestiamo senza franchigia.

**Art.3 – Tabella di riferimento franchigie e massimali**

Con riferimento ai sinistri di cui alla tabella, da parte nostra abbiamo provveduto alla verifica di congruità della franchigia applicata e pertanto, ad evitare aggravii di spesa, vi invitiamo a voler rimetterne al più presto l'importo alla Compagnia di Assicurazioni.

Per evitare disguidi, in assenza di indicazioni diverse da parte dell'Assicuratore, vi chiediamo di precisare nella causale di pagamento il numero di riferimento del sinistro della Compagnia come indicato dalla stessa

**IBAN IT 79 Z 02008 05351 000 106080792**

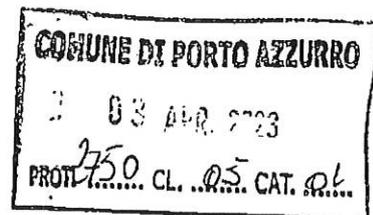
**Banca Unicredit**

**filiale di Roma**

**c/c intestato GENERALI ITALIA SPA**

**CAUSALE : FRANCHIGIA SNX 2021/51051**

**IMPORTO: 1.500,00**



Attendiamo, dunque, vostra cortese conferma di avvenuto pagamento delle franchigie alla Compagnia e porgiamo

Cordiali saluti

Francesco Di Mauro

Francesco Di Mauro | Claims Specialist  
Aon S.p.A. | Claims Division – Enti Pubblici  
Aon  
Viale della Repubblica, 96 | 31100 Treviso  
Tel: +39.(0)422.264541 | f +39 0422.264.502

---

Da: Piombino Via Spalato (Agenzia Generali Italia) <[agenzia.piombinoviaspalato.it@generali.com](mailto:agenzia.piombinoviaspalato.it@generali.com)>

Inviato: martedì 14 febbraio 2023 14:54

A: Francesco Di Mauro <[francesco.di.mauro@aon.it](mailto:francesco.di.mauro@aon.it)>

Oggetto: BUONO LUCIANO Lettera - Sinistro numero 005/IW5/2021/000051051

---

**ALERT:** This message originated outside of Aon's network. **BE CAUTIOUS** before clicking any link or attachment.

---

Buonasera Sig. Di Mauro,

in riferimento al sinistro, avendo chiuso la posizione, le inviamo la relativa franchigia.  
Le riporto i nostri estremi da inoltrare al Comune per provvedere al pagamento:

**IBAN IT 79 Z 02008 05351 000 106080792**

**Banca Unicredit**

**filiale di Roma**

**c/c intestato GENERALI ITALIA SPA**

**CAUSALE : FRANCHIGIA SNX 2021/51051**

**IMPORTO: 1.500,00**

**Nel rimanere a sua completa disposizione porgiamo i nostri  
Saluti.**

GENERALI ITALIA  
AG. GEN.LE DI PIOMBINO  
Via Spalato 34/36  
57025 PIOMBINO LI  
Tel 0565 22 22 01  
FAX 0565 22 22 21

---

Da: [marialucia.ditunno@generali.com](mailto:marialucia.ditunno@generali.com) <[marialucia.ditunno@generali.com](mailto:marialucia.ditunno@generali.com)>

Inviato: martedì 14 febbraio 2023 14:08

A: Piombino Via Spalato (Agenzia Generali Italia) <[agenzia.piombinoviaspalato.it@generali.com](mailto:agenzia.piombinoviaspalato.it@generali.com)>

Oggetto: Lettera - Sinistro numero 005/IW5/2021/000051051



ORIGINALE DI COMPETENZA  
PER CHI EFFETTUA IL VERSAMENTO

Gentile  
COMUNE DI PORTO AZZURRO  
LUNGOMARE PARIDE ADAMI, 19  
57036 PORTO AZZURRO LI  
ITALIA

La sottoscritta Agenzia dichiara di ricevere da **COMUNE DI PORTO AZZURRO**  
la somma di **Euro 1500,00**  
**Euro millecinquecento/00**  
per: **Franchigia**

data 14/02/2023

firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ timbro e firma dell'Agenzia

DOC1 - SSGPAGAMENTI - UT7

Agenzia di Competenza		Agenzia di Trattazione		Agenzia Pagatrice	
IW5	PIOMBINO	U4R	SGS RCG 2 - Bo	IW5	PIOMBINO VIA SPALATO
Ramo Danno e Codice		Es. Rubricaz	N° Danno	Ramo polizza e Codice	Numero di Polizza
RCD	3E	2021	000051051	RCD	3E
Contraente / Assicurato				Targa Veicolo	Numero di Telaio
COMUNE DI PORTO AZZURRO					
	Data Sinistro	Data Autorizzazione	Data Pagamento	Codice Liquidatore	Cod. Operativo
	07/10/2021			20003081	U4R
	Importo pagamento in Euro				Cod. Valuta
	1500,00				053
					Timbro e Firma Liquidatore



ORIGINALE DI COMPETENZA  
PER CHI ARCHIVIA LA PRATICA

Gentile  
COMUNE DI PORTO AZZURRO  
LUNGOMARE PARIDE ADAMI, 19  
57036 PORTO AZZURRO LI  
ITALIA

La sottoscritta Agenzia dichiara di ricevere da **COMUNE DI PORTO AZZURRO**  
la somma di **Euro 1500,00**  
**Euro millecinquecento/00**  
per: **Franchigia**

data 14/02/2023

firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ timbro e firma dell'Agenzia

DOC1 - SSGPAGAMENTI - UT7

Agenzia di Competenza		Agenzia di Trattazione			Agenzia Pagatrice		
IW5  PIOMBINO		U4R  SGS RCG 2 - Bo			IW5  PIOMBINO VIA SPALATO		
Ramo Danno e Codice		Es. Rubricaz	N° Danno	Ramo polizza e Codice		Numero di Polizza	
RCD		3E	2021	000051051		RCD	3E
400213425							
Contraente / Assicurato					Targa Veicolo		Numero di Telaio
COMUNE DI PORTO AZZURRO							
Cod. e Motivo di Recupero		Data Sinistro	Data Autorizzazione	Data Pagamento	Codice Liquidatore	Cod. Operativo	Cod. Valuta
		07/10/2021			20003081	U4R	053
N. di Recupero		Importo pagamento in Euro				Timbro e Firma Liquidatore	
1		1500,00					



TALLONCINO USCITE DIVERSE PER AGENZIA (col. 6)

DOC1 - SSGPAGAMENTI - TLUT7

Agenzia di Competenza		Agenzia di Trattazione			Agenzia Pagatrice		
IW5  PIOMBINO		U4R  SGS RCG 2 - Bo			IW5  PIOMBINO VIA SPALATO		
Galleria Notai, 1							
Ramo Danno e Codice	Es. Rubricaz	N° Danno	Ramo polizza e Codice		Numero di Polizza		
RCD	3E	2021	000051051	RCD	3E	400213425	
Contraente / Assicurato					Targa Veicolo	Numero di Telaio	
COMUNE DI PORTO AZZURRO							
Cod. e Motivo di Pagamento	Data Sinistro	Data Autorizzazione	Data Pagamento	Codice Liquidatore	Cod. Operativo	Cod. Valuta	
	07/10/2021			20003081	U4R	053	
N. di Pagamento	Importo pagamento in euro			Timbro e Firma Liquidatore			
	1500,00						



ORIGINALE DI COMPETENZA  
PER CHI EFFETTUA IL VERSAMENTO

Gentile  
COMUNE DI PORTO AZZURRO  
LUNGOMARE PARIDE ADAMI, 19  
57036 PORTO AZZURRO LI  
ITALIA

La sottoscritta Agenzia dichiara di ricevere da **COMUNE DI PORTO AZZURRO**  
la somma di **Euro 1500,00**  
**Euro millecinquecento/00**  
per: **Franchigia**

data 14/02/2023

firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ timbro e firma dell'Agenzia

Agenzia di Competenza		Agenzia di Trattazione			Agenzia Pagatrice		
IW5   PIOMBINO		U4R   SGS RCG 2 - Bo			IW5   PIOMBINO VIA SPALATO   Galleria Notai, 1		
Ramo Danno e Codice		Es. Rubricaz	N° Danno	Ramo polizza e Codice		Numero di Polizza	
RCD		3E	2021	000051051		RCD	3E   400213425
Contraente / Assicurato					Targa Veicolo		Numero di Telaio
COMUNE DI PORTO AZZURRO							
	Data Sinistro	Data Autorizzazione	Data Pagamento	Codice Liquidatore	Cod. Operativo	Cod. Valuta	
	07/10/2021			20003081	U4R	053	
Importo pagamento in Euro						Timbro e Firma Liquidatore	
1500,00							

DOC1 - SSGPAGAMENTI - UT7



ORIGINALE DI COMPETENZA  
PER CHI ARCHIVIA LA PRATICA

Gentile  
COMUNE DI PORTO AZZURRO  
LUNGOMARE PARIDE ADAMI, 19  
57036 PORTO AZZURRO LI  
ITALIA

La sottoscritta Agenzia dichiara di ricevere da **COMUNE DI PORTO AZZURRO**  
la somma di **Euro 1500,00**  
**Euro millecinquecento/00**  
per: **Franchigia**

data 14/02/2023 firma \_\_\_\_\_  
timbro e firma dell'Agenzia

Agenzia di Competenza		Agenzia di Trattazione			Agenzia Pagatrice			
IW5 PIOMBINO		U4R SGS RCG 2 - Bo			IW5 PIOMBINO VIA SPALATO Galleria Notai, 1			
Ramo Danno e Codice		Es. Rubricaz	N° Danno	Ramo polizza e Codice		Numero di Polizza		
RCD		3E	2021	000051051		RCD	3E	400213425
Contraente / Assicurato						Targa Veicolo	Numero di Telaio	
COMUNE DI PORTO AZZURRO								
Cod. e Motivo di Recupero		Data Sinistro	Data Autorizzazione	Data Pagamento	Codice Liquidatore	Cod. Operativo	Cod. Valuta	
		07/10/2021			20003081	U4R	053	
N. di Recupero		Importo pagamento in Euro				Timbro e Firma Liquidatore		
1		1500,00						

DOC1 - SSGPAGAMENTI - UT7



TALLONCINO USCITE DIVERSE PER AGENZIA (col. 6)

Agenzia di Competenza		Agenzia di Trattazione			Agenzia Pagatrice		
IW5 PIOMBINO		U4R SGS RCG 2 - Bo			IW5 PIOMBINO VIA SPALATO Galleria Notai, 1		
Ramo Danno e Codice		Es. Rubicaz	N° Danno	Ramo polizza e Codice		Numero di Polizza	
RCD		3E	2021	000051051	RCD	3E	400213425
Contraente / Assicurato					Targa Veicolo		Numero di Telaio
COMUNE DI PORTO AZZURRO							
Cod. e Motivo di Pagamento		Data Sinistro	Data Autorizzazione	Data Pagamento	Codice Liquidatore	Cod. Operativo	Cod. Valuta
		07/10/2021			20003081	U4R	053
N. di Pagamento		Importo pagamento in euro				Timbro e Firma Liquidatore	
		1500,00					

DOC1 - SSGPAGAMENTI - TLUT7