



Vittoria Assicurazioni

In caso di mancato recapito restituire a:
Ufficio Milano Inca - C.P. 10725 - 20159 Milano MI

RACCOMANDATA A/R

[REDACTED]
 [REDACTED]
 [REDACTED] (P.E)
 P.C.
 CARROZZERIA [REDACTED]
 [REDACTED]
 [REDACTED]
 P.C.
 [REDACTED] INFORTUNISTICA
 [REDACTED]
 [REDACTED]

MILANO, 07 gennaio 2015

Oggetto: Sin. n. 1/547/15/00016 del 18/12/2014

[REDACTED]
 [REDACTED]

Gentile Cliente,

con riferimento alla comunicazione relativa alla cessione del credito che alleghiamo in copia alla presente, La informiamo che, ai sensi delle condizioni contrattuali specificamente pattuite ed esaminata la pratica, non intendiamo prestare il consenso alla cessione del credito a favore del riparatore indicato.

Ci corre l'obbligo informarLa, altresì, che in caso di cessione del credito non autorizzata, dalla quale derivino maggiori esborsi non tecnicamente giustificabili cui dobbiamo far fronte, ci riserviamo il diritto, contrattualmente previsto, di mettere in atto nei Suoi confronti le azioni più opportune per il recupero del pregiudizio arrecato.

Nella certezza che si tratti di una mera dimenticanza, La invitiamo, nel caso ritenga necessario acquisire chiarimenti sulle condizioni contrattuali testè descritte, a contattare il nostro Ispettorato ai riferimenti in calce alla presente.

Le ricordiamo che qualora decidesse di servirsi di una delle nostre carrozzerie convenzionate, a liquidazione del danno avvenuta, Lei acquisisce il diritto, previsto nel contratto, di ottenere dalla Sua Agenzia di riferimento un rimborso del premio imponibile r.c. auto pagato nell'ultima annualità, pari alla percentuale indicata nella polizza in Suo possesso.

Le significhiamo, inoltre, che nel caso in cui decidesse di confermare l'opzione verso un riparatore non convenzionato, la polizza sottoscritta Le consente di accedere ugualmente al pagamento diretto da parte nostra a favore della struttura da Lei prescelta, se provvede, anche in assenza di cessione del credito, a sottoscrivere il modulo di delega al pagamento che per comodità Le alleghiamo.

Il modulo di delega al pagamento diretto dovrà esserci restituito, debitamente compilato e sottoscritto, una volta effettuata la riparazione del veicolo e concordato il danno tra il perito incaricato e il carrozziere di Sua fiducia. Seguendo questa modalità, in caso di Sua piena ragione nel sinistro in oggetto, provvederemo a liquidare direttamente al Suo carrozziere l'importo concordato relativo alla riparazione.

Distinti saluti

DIREZIONE SINISTRI

0007820207050006





Vittoria Assicurazioni

In caso di mancato receipt restituire al
Ufficio Milano Isola - C.P. 10725 - 20159 Milano MI

RACCOMANDATA A/R



0415-4/03/P2-033
0000894036
16806748/1001434

R



VASVT0415008R0000415

C/O SPETT.LE [REDACTED] INFORTUNISTICA

MILANO, 07 gennaio 2015

Oggetto: Sin. n. 1/547/15/00016 del 18/12/2014

In nome e per conto dell' Impresa assicuratrice del responsabile civile, in qualità di gestori del danno che La riguarda, al fine di poter procedere ad una rapida liquidazione dei danni da Lei subiti, La preghiamo di prendere nota:

- del numero di sinistro da citare in ogni comunicazione
- che il Liquidatore incaricato per la trattazione è il Sig.re/Sig.ra [REDACTED] reperibile nei giorni e negli orari in calce riportati.

Per consentirci di procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento ovvero di comunicarLe i motivi per cui non riteniamo di formulare alcuna offerta, La preghiamo ai sensi dell'art. 6 Dpr 18 luglio 2006, n. 254 di integrare la documentazione prodotta, inviandoci:

- Indicazioni del luogo, giorni e orari nei quali sia visibile il mezzo danneggiato. Nel contempo La informiamo che abbiamo incaricato il perito [REDACTED] tel.0854450384 per la stima dei danni, con il quale potrà prendere diretto contatto.
- Ai fini dell'accertamento delle responsabilità delle parti coinvolte nel sinistro voglia inoltre fornirci i dati anagrafici e relativo codice fiscale di eventuali testimoni presenti al fatto e i riferimenti delle Autorità intervenute

Porgiamo distinti saluti.

DIREZIONE SINISTRI

VITTORIA ASSICURAZIONI S.p.A.
SINISTRI DI MASSA
 Via I. Gardella, 2 - 20149 MILANO MI
 TEL. 02.48219655 - fax 02/40938184

Ricevimento pubblico:
 Telefonico: LUN, MAR, MER e GIO 14:00-17:00.

