

Compagnia	Agenz	Ramo	Numero Polizza	Esercizio	Numero Sin	Anno Acc.	Data Sinistro	Data Denuncia	Data Chiusura	Nostra Quota
Unipol	2444	77	104039117	2016	334897	2016	30/01/2016	09/06/2016	30/11/2016	60,00
Unipol	2444	77	104039117	2015	375045	2015	07/10/2015	16/10/2015	01/12/2016	60,00
Unipol	2444	77	104039117	2015	350793	2015	14/09/2015	29/09/2015	30/04/2016	60,00
Unipol	2444	77	104039117	2015	35726	2015	15/01/2015	28/01/2015	30/06/2015	60,00
Unipol	2444	77	104039117	2015	35726	2015	15/01/2015	28/01/2015	30/06/2015	60,00
Unipol	2444	77	104039117	2014	82177	2014	10/11/2014	14/11/2014		60,00
Unipol	2444	77	104039117	2014	55893	2014	05/10/2014	28/10/2014	31/03/2016	60,00

Descrizione Tipo Sin 1	Codice Fiscale Contraente	Contraente	Tipo Delega	Spese di Coass.
INABILITA' TEMPORANEA	00977680917	AZIENDA ASL N. 3	Nostra	-94,40
INABILITA' TEMPORANEA	00977680917	AZIENDA ASL N. 3	Nostra	-194,39
INABILITA' TEMPORANEA	00977680917	AZIENDA ASL N. 3	Nostra	-1.204,38
INABILITA' TEMPORANEA	00977680917	AZIENDA ASL N. 3	Nostra	0,00
INABILITA' TEMPORANEA	00977680917	AZIENDA ASL N. 3	Nostra	-200,54
INABILITA' TEMPORANEA	00977680917	AZIENDA ASL N. 3	Nostra	0,00
INABILITA' TEMPORANEA	00977680917	AZIENDA ASL N. 3	Nostra	-2.148,00

Costo Liquidato al 100	Costo Riservato al 100	Costo Senza Seguito 100	Costo RECUPERI al 100	Costo SPESE al 100
4.395,00	0,00	0,00	0,00	103,70
9.050,00	0,00	0,00	0,00	134,20
56.070,00	0,00	0,00	0,00	195,20
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9.336,00	0,00	0,00	0,00	93,94
0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00
160.980,00	0,00	0,00	0,00	130,54