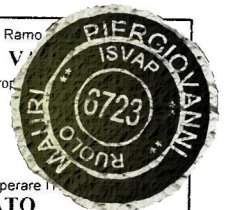


**STUDIO PERITALE
MAURI PIERGIOVANNI**
Perizie Stime Valutazioni

VIA MASA CAV. FAUSTO, 55 - 24054 CALCIO BG
Tel 340.49.00.956 Fax 0363.96.83.67
Piva : 03408490161
e-mail : mauri.perizie@alice.it

Perizia Nr. **2010000476** Relazione di perizia per **STUDIOMAURI**
Assicurato _____ Controparte _____
Esercizio _____ Sinistro numero _____ Codice / Agenzia _____
2010 **STATO USO** **0000 - Agenzia**
Cod. perito _____ Cod. liquidatore _____ Numero polizza _____

Ramo **00** V
Impresa contro _____



Data incarico **12/08/2010** Data primo rilievo **13/08/2010** Localita' **BRESCIA**

C/O **RIP**

Riparazioni **DA INIZIARE**

Fotografie **43**

Il Danneggiato può recuperare il **NON ACCERTATO**

Privilegio a favore di _____

Scade il **//**

Gia' Targa _____

Revisione del **//**

1^a Immatricolazione _____

23/11/2004

Veicolo (Marca - Modello - Versione)

OPEL VECTRA CDTI SW COMFORT 5P

Stato d'uso _____ Km. _____ Pneumatici _____ Colore _____

DISCRETO

60371

% 70

GRIGIO

Targa _____ Telaio _____

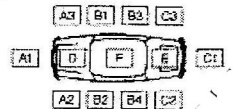
Tipo Smalto _____

Metall/Doppio

COERENZA DEL DANNO CON LA DINAMICA DEL SINISTRO

DA VERIFICARE

USCITE DEI DANNI



Allestimenti / Dotazioni **CC 1910 KW 88 DIESEL**

Codice Omologazione _____

Per veicoli commerciali	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti nr.	Assi nr.
Valore Rettito		Valore per Differenza		Spese Accessorie	

Valore Commerciale (C) _____

VOCI DI DANNO
Listino Ricambi aggiornato al **0//**

SR LA VE ME D. M. COSTO DEI RICAMBI
D. Tempo D. Tempo D. Tempo Tempo s. c. * (IVA esclusa)

DANNO 1 = DA NORMALE USURA

PORTELLO POST. L 0,50 L 0,60 L 0,90

PARAFANGO POST. Sx L 0,60 L 0,50 L 1,50

PARAFANGO ANT. Sx L 0,40 L 0,80

PARAFANGO ANT. Dx L 0,40 L 0,80

PORTA ANT. Dx L 0,60 L 1,00

PORTA POST. Dx L 0,60 L 1,00

CALOTTA RETROVISORE EST. REG. ELETTRICA Dx M 0,30 M 0,30

SMACCHIATURA PULIZIA E LAVAGGIO TAPPEZZERIA S S S **150,00**

Codice / Riparatore _____ Fascia Carr. _____	Totale Tempi SR 3,40	LA 1,10	VE 6,30	ME _____	Totale Ricambi € 150,00
Supplemento doppioposto ore 0,90	Supplemento misura ore 0,72	Tempo aggiunto per verniciatura ore 0,80	Totale tempi supplementari ore 2,46	Totale tempi VE ore 8,76	

Valore Assicurato (A) _____	Valore Nuovo (N) _____	IMPONIBILE		I.V.A.	TOTALE
Insufficienza Assicurativa _____	Componente Riduzione _____	Ricambi € 150,00	€ 30,00	€ 180,00	
(C-A) / Cx100 = _____	(N-C) / Nx100 = _____	Materiali Consumo € 101,44	€ 20,29	€ 121,73	
Danni A.R. Totale imponibile € 649,24		Uso Dime _____			
Detrazione sui Ricambi con _____		Mano d'opera carrozzeria ore 13,26 x Costo/ora € 30,00	€ 397,80	€ 79,56	€ 477,36
Insufficienza Assicurativa % _____		Mano d'opera meccanica ore _____ x Costo/ora _____			
Totale (Imponibile) € 649,24		Smaltimento rifiuti Percentuale applicata % _____			

Totale (Iva Compresa) € 779,09	TOTALI € 649,24 € 129,85 € 779,09
---------------------------------------	---

Franchigia/Scoperto con il max/min dei % _____	Importo Richiesto _____	Importo Concordato € 0,00	Fermo Tecnico giorni 2
--	-------------------------	----------------------------------	-------------------------------

TOTALE € **779,09**

Limite Indennizzo Contrattuale _____

Osservazioni: Il totale di questo foglio è importo parziale ricavato da una perizia che contempla più danni ISOLABILI fra loro. La perizia del danno COMPLESSIVO prosegue sui fogli successivi.
DANNO 1 = DA NORMALE USURA

Elaborazione a cura della A.M.G. di Torino Tel. (011) 599.870 Fax (011) 595.323 - www.amgsoftware.it - e-mail info@amgsoftware.it

**STUDIO PERITALE
MAURI PIERGIOVANNI**
Perizie Stime Valutazioni

VIA MASA CAV. FAUSTO, 55 - 24054 CALCIO BG
Tel 340.49.00.956 Fax 0363.96.83.67
Piva : 03408490161
e-mail : mauri.perizie@alice.it

Perizia Nr. **2010000476** Relazione di perizia per **STUDIOMAURI**
Assicurato _____ Controparte _____
Esercizio _____ Sinistro numero _____ Codice / Agenzia _____
2010 **STATO USO** **0000 - Agenzia**
Cod. perito _____ Cod. liquidatore _____ Numero polizza _____

Ramo _____
V _____
Impresa contro _____



Data incarico **12/08/2010** Data primo rilievo **13/08/2010** Localita' **BRESCIA**

Da Certificato di Proprietà _____ Cod. Fiscale / Partita IVA _____
Comproprietario _____ Cod. Fiscale / Partita IVA _____

Veicolo (Marca - Modello - Versione)
OPEL VECTRA CDTI SW COMFORT 5P
Stato d'uso _____ Km. _____ Pneumatici _____ Colore **GRIGIO**
DISCRETO **60371** % **70**
Allestimenti / Dotazioni **CC 1910 KW 88 DIESEL**

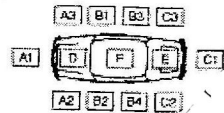
Codice Omologazione _____
Valore Commerciale (C) _____

C/O **RIP** Riparazioni **DA INIZIARE** Fotografie **43**
Data e Luogo di nascita _____
Data e Luogo di nascita _____
Targa _____ Telaio _____
Tipo Smalto **Metall/Doppio**

Il Danneggiato può recuperare _____
NON ACCERTATO

Privilegio a favore di _____
Scade il _____
Gia' Targa _____
Revisione del _____
/ /
1° Immatricolazione **23/11/2004**

COERENZA DEL DANNO CON LA DINAMICA DEL SINISTRO
DA VERIFICARE



VOCI DI DANNO
Listino Ricambi aggiornato al **0//**

DANNO 2 = DA CIRCOLAZIONE

PARAURT POST.
PARAURT ANT.
COPPA RUOTA ANT. 15
COPPA RUOTA POST. 15

	S	LA	VE	ME	D. M.	COSTO DEI RICAMBI
	D. Tempo	D. Tempo	D. Tempo	Tempo	s. c.	(IVA esclusa)
M	1,00	M	0,50	M	2,20	
M	1,00	M	0,40	M	2,00	
Dx S	0,10	S		S		22,75
Dx	0,10	S		S		22,75

Codice / Riparatore	Fascia Carr.	Totale Tempi	SR	LA	VE	ME	Totale Ricambi
Supplemento doppiopisto	Supplemento _____	ore 0,63	ore 0,80	2,20	0,90	4,20	€ 45,50
Valore Assicurato (A)	Valore Nuovo (N)						€ 5,63
Insufficienza Assicurativa	Efficiente Riduzione						€ 54,60
(C-A) / Cx100 =	(N-C) / Nx100 =						€ 78,24
Danni A.R.D. Totale imponibile		€ 372,60					€ 314,28
Detrazione sui Ricambi con (*)		ore 8,73	€ 30,00	€ 261,90	€ 52,38	€	€ 314,28
Insufficienza Assicurativa %							
Totale (Imponibile)		€ 372,60					
Totale (Iva Compresa)		€ 447,12					
Franchigia/Scoperto con il max/min del	%						
TOTALE		€ 447,12					
Limite Indennizzo Contrattuale							
Ricambi		€		€ 45,50	€	€ 9,10	€
Materiale Consumo		€		€ 65,20	€	€ 13,04	€
Uso Dime							
Mano d'opera carrozzeria		ore 8,73	€ 30,00	€ 261,90	€	€ 52,38	€
Mano d'opera meccanica		ore					
Smaltimento rifiuti							
Percentuale applicata		%					
TOTALI		€		€ 372,60	€	€ 74,52	€ 447,12
Importo Richiesto				Importo Concordato		Fermo Tecnico	
				€ 0,00		giorni	1
Osservazioni: Il totale di questo foglio è importo parziale ricavato da una perizia che contempla più danni ISOLABILI fra loro. La perizia del danno COMPLESSIVO prosegue sui fogli successivi. DANNO 2 = DA CIRCOLAZIONE							



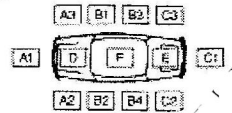
STUDIO PERITALE MAURI PIERGIOVANNI
Perizie Stime Valutazioni

VIA MASA CAV. FAUSTO, 55 - 24054 CALCIO BG
Tel 340.49.00.956 Fax 0363.96.83.67
Piva : 03408490161
e-mail : mauri.perizie@alice.it

Perizia Nr. **2010000476** Relazione di perizia per **STUDIOMAURI**
Assicurato _____ Controparte _____
Esercizio **2010** Sinistro numero **STATO USO** Codice / Agenzia **0000 - Agenzia**
Cod. perito _____ Cod. liquidatore _____ Numero polizza _____

Ramo **00** V
Impresa controllo _____
Il Danneggiato può recuperare il privilegio a favore di **NON ACCERTATO**

Data incarico **12/08/2010** Data primo rilievo **13/08/2010** Localita' **BRESCIA** C/O **RIP** Riparazioni **DA INIZIARE** Fotografie **43** Scade il **//**
Da Certificato di Proprieta': _____ Cod. Fiscale / Partita IVA _____ Data e Luogo di nascita _____ Gia' Targa _____
Locatario / Comproprietario: _____ Cod. Fiscale / Partita IVA _____ Data e Luogo di nascita _____ Revisione del **//**
Veicolo (Marca - Modello - Versione) **OPEL VECTRA CDTI SW COMFORT 5P** Targa _____ Telaio _____ I° Immatricolazione **23/11/2004**
Stato d'uso **DISCRETO** Km. **60371** Pneumatici **% 70** Colore **GRIGIO** Tipo Smalto **Metall/Doppio** COERENZA DEL DANNO CON LA DINAMICA DEI SINISTRI **DA VERIFICARE**
Allestimenti / Dotazioni **CC 1910 KW 88 DIESEL** LISCIARE I DANNI
Codice Omologazione _____ Per veicoli commerciali Portata q.li Tara q.li Passo m. Posti nr. Assi nr.
Valore Commerciale (C) _____ Valore Relitto _____ Valore per Differenza _____ Spese Accessorie _____



VOCI DI DANNO		SR	LA	VE	ME	D. M.	COSTO DEI RICAMBI
Listino Ricambi aggiornato al 0//		D. Tempo	D. Tempo	D. Tempo	Tempo	s. c.	(IVA esclusa)

DANNO 3 = DA INCURIA							
FODERA CUSCINO SEDILE ANT. STOFFA LAT.	Dx S	1,00	S	S			316,00

Code / Riparatore	PS	Fascia Carr.	Totale Tempi	SR	LA	VE	ME	Totale Ricambi
					1,00			316,00
Supplemento doppiorotrato Ore	Supplemento in tinta Ore		Tempo aggiunto per verniciatura Ore		Totale tempi supplementari Ore			Totale tempi VE Ore
Valore Assicurato (A)	Valore Nuovo (N)				IMPONIBILE		I.V.A.	TOTALE
Insufficienza Assicurativa (C-A) / Cx100 =	Componente Riduzione (N-C) / Nx100 =				€ 316,00	€ 63,20	€	€ 379,20
Danni A.R. Totale imponibile	€ 346,00							
Detrazione sui Ricambi con								
Insufficienza Assicurativa %								
Totale (Imponibile)	€ 346,00							
Totale (Iva Compresa)	€ 415,20							
Franchigia/Scoperto con il max/min del %								
TOTALE	€ 415,20							
Limite Indennizzo Contrattuale								
					Importo Richiesto	Importo Concordato		Fermo Tecnico giorni
					€ 0,00			
					Osservazioni: Il totale di questo foglio è importo parziale ricavato da una perizia che contempla più danni ISOLABILI fra loro. La perizia del danno COMPLESSIVO prosegue sui fogli successivi. DANNO 3 = DA INCURIA			

**STUDIO PERITALE
MAURI PIERGIOVANNI**
Perizie Stime Valutazioni

VIA MASA CAV. FAUSTO, 55 - 24054 CALCIO BG
Tel 340.49.00.956 Fax 0363.96.83.67
Piva : 03408490161
e-mail : mauri.perizie@alice.it

Perizia Nr. **2010000476** Relazione di perizia per **STUDIOMAURI**
Assicurato _____ Controparte _____
Esercizio **2010** Sinistro numero **STATO USO** Codice / Agenzia **0000 - Agenzia**
Cod. perito _____ Cod. liquidatore _____ Numero polizza _____

Ramo **00** V
Impresa controllo _____



Data incarico **12/08/2010** Data primo rilievo **13/08/2010** Localita' **BRESCIA**

Da Certificato di Proprietà _____ Cod. Fiscale / Partita IVA _____

Locatario / Comproprietario _____ Cod. Fiscale / Partita IVA _____

Veicolo (Marca - Modello - Versione)

OPEL VECTRA CDTI SW COMFORT 5P

Stato d'uso **DISCRETO** Km. **60371** Pneumatici **% 70** Colore **GRIGIO**

Allestimenti / Dotazioni **CC 1910 KW 88 DIESEL**

Codice Omologazione _____

Valore Commerciale (C) **€ 5.400,00**

Per veicoli commerciali	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti nr.	Assi nr.
Valore Relitto	Valore per Differenza		Spese Accessorie		

C/O **RIP**
Riparazioni **DA INIZIARE**
Data e Luogo di nascita _____

Data e Luogo di nascita _____

Targa _____ Telaio _____
Tipo Smalto **Metall/Doppio**

Fotografie **43**

Il Danneggiato può recuperare **NON ACCERTATO**

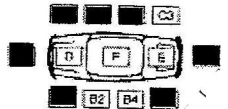
Privilegio a favore di _____
Scade il **//**
Già Targa _____

Revisione del **//**
1° Immatricolazione **23/11/2004**

COERENZA DEL DANNO CON LA DINAMICA DEL SINISTRO

DA VERIFICARE

USO _____ ANNI



VOCI DI DANNO
Listino Ricambi aggiornato al **0//**

	D.	Tempo	D.	Tempo	D.	Tempo	ME	D. M.	COSTO DEI RICAMBI
								s. c.	(IVA esclusa)
- RIEPILOGO DANNO 1									
- TOTALE Periziato Euro		3,40		1,10		6,30			150,00
- RIEPILOGO DANNO 2									
- TOTALE Periziato Euro		2,20		0,90		4,20			45,50
- RIEPILOGO DANNO 3									
- TOTALE Periziato Euro		1,00							316,00

Codice / Riparatore	SR	LA	VE	ME	Totale Ricambi
_____	_____	6,60	2,00	10,50	€ 511,50
Supplemento doppioposto Ore 1,57	Supplemento _____ Ore 0,72	Tempo aggiunto per verniciatura Ore 1,60		Totale tempi supplementari Ore 3,89	Totale tempi VE Ore 14,39
Valore Assicurato (A)	Valore Nuovo (N)	IMPONIBILE		I.V.A.	TOTALE
Insufficienza Assicurativa (C-A) / Cx100 = _____	Efficiente Riduzione (N-C) / Nx100 = _____	€ 511,50	€ 102,30	€	€ 613,80
Danni A.R.P. Totale imponibile € 1.367,84		€ 166,64	€ 33,33	€	€ 199,97
Detrazione sui Ricambi con (*) _____		ore 22,99 x Costo/ora € 30,00	€ 689,70	€ 137,94	€ 827,64
Insufficienza Assicurativa % _____		ore _____ x Costo/ora _____			
Totale (Imponibile) 1.367,84		Smaltimento rifiuti			
Totale (Iva Compresa) € 1.641,41		Percentuale applicata % _____			
Franchigia/Scoperto con il max/min del % _____		TOTALI	€ 1.367,84	€ 273,57	€ 1.641,41
TOTALE € 1.641,41		Importo Richiesto	Importo Concordato	Fermo Tecnico	
Limite Indennizzo Contrattuale _____		€ 0,00		giorni 3	
		Osservazioni: PERITO MAURI P. 6723 + Quadro riepilogativo. Vedere i fogli precedenti per il dettaglio. + SI ALLEGA VERBALE DI RICONSEGNA			