

Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000094

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000094** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Classe di provenienza: **09**

al **30/04/2013**

Pejus:

Targa del veicolo: **EH261HJ**

Classe di assegnazione: **08**

Classe di assegnazione CU: **10**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indeanizzo diretto

Malus su % resp: SI se il li sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	1	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000093

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000093** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **03/10/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DT983VJ**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **11**

Classe di assegnazione: **11**

Classe di assegnazione CU: **14**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	I.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. s. Cappacello

I.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/la sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	NA	NA	0	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	NA	NA	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000092

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000092** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **09/08/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **AFP765**

Formula assicurativa: **PEJUS**

Pejus:

Classe di provenienza:

Classe di assegnazione:

Classe di assegnazione CU: **10**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000091

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000091** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **09/08/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **BH388VG**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **07**

Classe di assegnazione: **07**

Classe di assegnazione CU: **08**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	I.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

9.5.2013

DUPLICATO

I.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000090

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000090** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **09/08/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DN430PZ**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **11**

Classe di assegnazione: **11**

Classe di assegnazione CU: **14**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	ND	ND	ND	ND	0	0
	Sin. concorsuali	ND	ND	ND	ND	0	0
	Pagati	ND	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000089

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000089** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **19/07/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **AA79287**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **1D**

Classe di assegnazione: **1D**

Classe di assegnazione CU: **05**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp. tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000088

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000088** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Classe di provenienza: **06**

al **30/04/2013**

Pejus:

Classe di assegnazione: **05**

Targa del veicolo: **EG950MB**

Classe di assegnazione **CU: 12**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp. tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. e. [signature]

DUPLICATO

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000087

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000087** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **EH055HJ**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **09**

Classe di assegnazione: **08**

Classe di assegnazione CU: **12**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. e. G. G. G.

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile

DUPLICATO



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000086

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000086** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

Formula assicurativa: **PEJUS**

Classe di provenienza:

al **30/04/2013**

Pejus:

Targa del veicolo: **AFW845**

Classe di assegnazione:

Classe di assegnazione CU: **07**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	I.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. b. [signature]

I.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000085

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000085** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **BA422WW**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **1D**

Classe di assegnazione: **1E**

Classe di assegnazione CU: **01**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.ità	Malus su % resp.

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. e. G. G. G.

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000084

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000084** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **EA800NW**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **09**

Classe di assegnazione: **08**

Classe di assegnazione CU: **12**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO poi 036194.33.003247/000083

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000083** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Classe di provenienza: **05**

al **30/04/2013**

Pejus:

Classe di assegnazione: **04**

Targa del veicolo: **BC901EM**

Classe di assegnazione CU: **04**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. e. [signature]

DUPLICATO

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000082

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000082** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **BC900EM**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **05**

Classe di assegnazione: **04**

Classe di assegnazione CU: **07**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: S1 se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000081

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000081** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **BC772EH**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **05**

Classe di assegnazione: **04**

Classe di assegnazione CU: **04**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000080

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000080** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **BC771EH**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **05**

Classe di assegnazione: **04**

Classe di assegnazione CU: **04**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000079

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000079** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DJ629ZT**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **06**

Classe di assegnazione: **05**

Classe di assegnazione CU: **09**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g.s. Caporali

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile

DUPLICATO



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000078

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000078** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DB935NG**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **05**

Classe di assegnazione: **04**

Classe di assegnazione CU: **07**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp. tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

DUPLICATO

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000077

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000077** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DT762VJ**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **08**

Classe di assegnazione: **07**

Classe di assegnazione CU: **11**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.ità	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus, NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	NA	0	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000076

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000076** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012** al **30/04/2013** Targa del veicolo: **EC551SH**
Formula assicurativa: **BONUS/MALUS** Pejus:
Classe di provenienza: **12** Classe di assegnazione: **14** Classe di assegnazione CU: **18**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp
02012399200000006663	28/08/2012	26/09/2012	300,00	P		

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	1	1	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile

DUPLICATO



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000075

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000075** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **EC550SH**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **12**

Classe di assegnazione: **11**

Classe di assegnazione CU: **15**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. b. [signature]

DUPLICATO

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	1	0	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000074

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000074** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **EC549SH**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **09**

Classe di assegnazione: **11**

Classe di assegnazione CU: **15**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp
02012399200000008434	07/11/2012	10/12/2012		P		

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. b. [signature]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (provv. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	0	1	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000073

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000073** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **EC548SH**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **12**

Classe di assegnazione: **14**

Classe di assegnazione CU: **18**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp
02012399200000007962	15/10/2012	05/11/2012	900,00	P		

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	1	1	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile

DUPLICATO



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000072

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000072** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **EC547SH**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **09**

Classe di assegnazione: **08**

Classe di assegnazione CU: **12**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	I.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

I.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Coxo	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000071

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000071** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DN135PY**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **19**

Classe di assegnazione: **20**

Classe di assegnazione CU: **16**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp. tà	Malus su % resp.
02012370300000005170	21/08/2012	04/10/2012		P		

Franchigie non corrisposte

Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	ND	ND	ND	ND	1	0
	Sin. concorsuali	ND	ND	ND	ND	0	0
	Pagati	ND	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000070

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000070** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **EC637SH**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **09**

Classe di assegnazione: **07**

Classe di assegnazione CU: **10**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000069

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000069** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DE774XH**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **30**

Classe di assegnazione: **30**

Classe di assegnazione CU: **18**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali					
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali
					% resp.tà Malus su % resp
02012370300000006475	27/10/2012	08/11/2012		P	

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. e. [signature]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	1	1	2	0	1	0
	Sin. concorsuali	1	1	1	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000068

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000068** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **BH390VG**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **10**

Classe di assegnazione: **08**

Classe di assegnazione CU: **07**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2.590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	1	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000067

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000067** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **EC623SH**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **15**

Classe di assegnazione: **13**

Classe di assegnazione CU: **12**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. G. G. G.

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000066

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000066** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **EC622SH**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **15**

Classe di assegnazione: **13**

Classe di assegnazione CU: **12**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	I.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

DUPLICATO

I.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO poi 036194.33.003247/000065

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000065** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **EC621SH**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **15**

Classe di assegnazione: **13**

Classe di assegnazione CU: **12**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. o. [signature]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: S1 se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000064

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000064** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **CX368MS**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **15**

Classe di assegnazione: **13**

Classe di assegnazione CU: **12**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus, NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000063

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente ASIA BENEVENTO SPA
Polizza n. 036194.33.003247/000063 Scadenza contratto 30/06/2013

Periodo di osservazione dal 30/06/2012

al 30/04/2013

Targa del veicolo: DA087WG

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: 18

Classe di assegnazione: 16

Classe di assegnazione CU: 15

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. a. Paparelli

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	1	1	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000062

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000062** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **BN216634**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **18**

Classe di assegnazione: **16**

Classe di assegnazione CU: **10**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	1	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	1	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000061

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000061** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **BH196VG**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **07**

Classe di assegnazione: **05**

Classe di assegnazione CU: **07**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

9.8.2013

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000060

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000060** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **AGM910**

Formula assicurativa: **PEJUS**

Pejus:

Classe di provenienza:

Classe di assegnazione:

Classe di assegnazione CU: **11**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000059

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000059** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DB112NE**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **06**

Classe di assegnazione: **05**

Classe di assegnazione CU: **13**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte

Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Case	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile

DUPLICATO



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000058

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000058** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **BJ309WG**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **09**

Classe di assegnazione: **08**

Classe di assegnazione CU: **12**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp. tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000057

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000057** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **AB53101**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza:

Classe di assegnazione:

Classe di assegnazione CU: **66**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	I.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

I.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: S1 se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	ND	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	ND	0	0	0	0	0
	Pagati	ND	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000056

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**

Polizza n. **036194.33.003247/000056** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **CN487MD**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **07**

Classe di assegnazione: **06**

Classe di assegnazione CU: **08**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali					
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali
					% resp.tà Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. Caporali

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: **S1** se il /i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. **NO** negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	ND	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	ND	0	0	0	0	0
	Pagati	ND	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000055

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000055** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **AF07211**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza:

Classe di assegnazione:

Classe di assegnazione CU: **11**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. s. G. s. G. s.

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile

DUPLICATO



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000054

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000054** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DT954HB**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **09**

Classe di assegnazione: **08**

Classe di assegnazione CU: **11**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000053

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000053** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **AF19910**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **07**

Classe di assegnazione: **06**

Classe di assegnazione CU: **07**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	1	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000052

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente ASIA BENEVENTO SPA
Polizza n. 036194.33.003247/000052 Scadenza contratto 30/06/2013

Periodo di osservazione dal 30/06/2012

al 30/04/2013

Targa del veicolo: AA79299

Formula assicurativa: BONUS/MALUS

Pejus:

Classe di provenienza: 07

Classe di assegnazione: 06

Classe di assegnazione CU: 07

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g.s. [firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	1	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000051

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000051** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **AA79298**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **10**

Classe di assegnazione: **09**

Classe di assegnazione CU: **10**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp. tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

G. C. [Signature]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	1	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile

DUPLICATO



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO poi 036194.33.003247/000050

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000050** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **A.A79297**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **10**

Classe di assegnazione: **09**

Classe di assegnazione CU: **10**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali					
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali
					% resp.tà Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g.s. [signature]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (provv. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	1	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile

DUPLICATO



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000049

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000049** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **AA79296**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **07**

Classe di assegnazione: **06**

Classe di assegnazione CU: **07**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali					
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali
					% resp.tà Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g.e. [firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	1	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile

DUPLICATO



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000048

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000048** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **AA79294**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **1D**

Classe di assegnazione: **1E**

Classe di assegnazione CU: **04**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.ità	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g.s. [signature]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il li sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000047

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000047** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **AA79292**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **10**

Classe di assegnazione: **09**

Classe di assegnazione CU: **15**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. e. Depressi

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: S1 se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	1	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000046

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000046** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **AA79291**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **1D**

Classe di assegnazione: **1E**

Classe di assegnazione CU: **04**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp. tà	Malus su % resp.

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000045

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000045** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **AA79290**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **1D**

Classe di assegnazione: **1E**

Classe di assegnazione CU: **04**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000044

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000044** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **AA79289**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **1A**

Classe di assegnazione: **1B**

Classe di assegnazione CU: **07**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. s. G. G. G.

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus, NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000043

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000043** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **AA79288**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **10**

Classe di assegnazione: **09**

Classe di assegnazione CU: **10**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali					
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali
					% resp.tà Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. o. [signature]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	1	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000042

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000042** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **AA79286**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **1D**

Classe di assegnazione: **1E**

Classe di assegnazione CU: **04**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Signature]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000041

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000041** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **BN033661**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **10**

Classe di assegnazione: **09**

Classe di assegnazione CU: **11**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. o. [signature]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	1	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000040

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE

SA - MOD. 2004LS



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000040** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **BN032831**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **1D**

Classe di assegnazione: **1E**

Classe di assegnazione CU: **04**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000039

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE

S.A. - MOD. 3001/S



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000039** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **BH78009**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **05**

Classe di assegnazione: **04**

Classe di assegnazione CU: **12**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp. tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile

DUPLICATO



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000038

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente ASIA BENEVENTO SPA
Polizza n. 036194.33.003247/000038 Scadenza contratto 30/06/2013

Periodo di osservazione dal 30/06/2012

al 30/04/2013

Targa del veicolo: BH78008

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **05**

Classe di assegnazione: **04**

Classe di assegnazione CU: **12**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000037

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000037** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **BH78007**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **05**

Classe di assegnazione: **04**

Classe di assegnazione CU: **12**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	I.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

I.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000036

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000036** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **BH78006**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **05**

Classe di assegnazione: **04**

Classe di assegnazione CU: **12**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.ità	Malus su % resp.

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000035

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000035** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **BH78005**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **05**

Classe di assegnazione: **04**

Classe di assegnazione CU: **12**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g.e. [signature]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile

DUPLICATO



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000034

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000034** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **BH78004**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **05**

Classe di assegnazione: **04**

Classe di assegnazione CU: **12**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000032

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE

**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000032** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DF17633**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **03**

Classe di assegnazione: **02**

Classe di assegnazione CU: **10**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g.s. Pedemonte

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000031

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000031** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DF17631**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **03**

Classe di assegnazione: **02**

Classe di assegnazione CU: **10**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (provv. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000030

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000030** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DF17630**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **10**

Classe di assegnazione: **09**

Classe di assegnazione CU: **10**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. e. G. G. G.

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	1	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile

DUPLICATO



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000029

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000029** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DF17624**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **03**

Classe di assegnazione: **02**

Classe di assegnazione CU: **10**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000028

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE

SA-MOD. 2001/LS



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000028** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **EA577NS**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **09**

Classe di assegnazione: **08**

Classe di assegnazione CU: **12**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.ità	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. e. Caporali

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile

DUPLICATO



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000027

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000027** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DB120NF**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **05**

Classe di assegnazione: **04**

Classe di assegnazione CU: **07**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il li sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Coxe	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile

DUPLICATO



Verona, (22 maggio 2013)

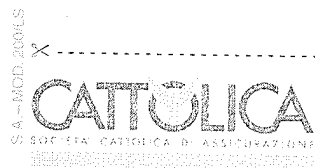
Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000026

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000026** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DB119NF**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **05**

Classe di assegnazione: **04**

Classe di assegnazione CU: **07**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. J. J. J.

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000025

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000025** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DB967NE**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **12**

Classe di assegnazione: **11**

Classe di assegnazione CU: **13**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	I.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

I.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	1	1	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000024

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE

SA-MOD. 2001LS



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000024** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DB966NE**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **15**

Classe di assegnazione: **14**

Classe di assegnazione CU: **13**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	2	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	1	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000023

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000023** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DB965NE**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **09**

Classe di assegnazione: **08**

Classe di assegnazione CU: **10**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. s. [signature]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	1	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000022

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE

S.A. - MOD. 2004/S



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000022** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DB964NE**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **12**

Classe di assegnazione: **11**

Classe di assegnazione CU: **13**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. e. [signature]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	1	1	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile

DUPLICATO



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000021

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000021** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DB963NE**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **05**

Classe di assegnazione: **04**

Classe di assegnazione CU: **07**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus, NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000020

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000020** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DB962NE**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **09**

Classe di assegnazione: **08**

Classe di assegnazione CU: **10**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. s. [signature]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	1	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000019

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE

SA-MOD. 200/LS



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000019** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DB961NE**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **09**

Classe di assegnazione: **08**

Classe di assegnazione CU: **10**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	1	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000018

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000018** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DB960NE**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **05**

Classe di assegnazione: **07**

Classe di assegnazione CU: **10**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp
02012370300000005988	02/10/2012	08/11/2012		P		

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. J. J. J.

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	1	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile

DUPLICATO



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000017

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000017** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DC322LJ**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **09**

Classe di assegnazione: **08**

Classe di assegnazione CU: **10**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	I.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.ia	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte

Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. c. [signature]

I.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	1	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile

DUPLICATO



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000016

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE

SA-MOD. 2004/LS

CATTOLICA
SOCIETÀ CATTOLICA DI ASSICURAZIONE

**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000016** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DB655NG**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **09**

Classe di assegnazione: **08**

Classe di assegnazione CU: **10**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. e. [firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	1	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000015

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000015** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DB654NG**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **15**

Classe di assegnazione: **14**

Classe di assegnazione CU: **16**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: S1 se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	2	0	1	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000014

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000014** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DC341LJ**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **09**

Classe di assegnazione: **11**

Classe di assegnazione CU: **13**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp
02012370300000004818	19/07/2012	06/09/2012		P		

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	1	1	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000013

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE

SA-MOD. 200/LS



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000013** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DT761VJ**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **11**

Classe di assegnazione: **10**

Classe di assegnazione CU: **14**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	0	0	1	0	0
	Sin. concorsuali	NA	0	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000012

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000012** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DC027LJ**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **12**

Classe di assegnazione: **11**

Classe di assegnazione CU: **10**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. e. Pappalardo

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il /i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (provv. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	1	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	1	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000011

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE

SA-MOD. 200/LS



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000011** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **AY084LS**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **09**

Classe di assegnazione: **08**

Classe di assegnazione CU: **12**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g.3. [Signature]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	1	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000009

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000009** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DC026LJ**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **09**

Classe di assegnazione: **08**

Classe di assegnazione CU: **13**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

G. C. Cappacello

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	1	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO poi 036194.33.003247/000008

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000008** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **BN212981**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **15**

Classe di assegnazione: **14**

Classe di assegnazione CU: **15**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. a. [signature]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	2	1	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000007

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000007** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **EC552SH**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **09**

Classe di assegnazione: **08**

Classe di assegnazione CU: **12**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte

Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	NA	NA	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	NA	NA	0	0	0	0
	Pagati	NA	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000005

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000005** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DB871NE**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **05**

Classe di assegnazione: **04**

Classe di assegnazione CU: **07**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000004

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000004** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **CH484GL**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **06**

Classe di assegnazione: **05**

Classe di assegnazione CU: **04**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	I.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

I.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000003

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000003** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DC342LJ**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **13**

Classe di assegnazione: **12**

Classe di assegnazione CU: **13**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali					
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali
					% resp.tà Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (provv. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	1	1	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000002

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE

SA-MOD. 200/LS



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000002** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **DC321LJ**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **13**

Classe di assegnazione: **12**

Classe di assegnazione CU: **13**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali						
Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte	
Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

g. e. [signature]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (provv. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	1	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile

DUPLICATO



Verona, (22 maggio 2013)

Spettabile
Agenzia di BENEVENTO
VIA GIOACCHINO TOMA 8 BENEVENTO 82100 BN
Tel. 0082451331 - Fax 0082451331

OGGETTO: DUPLICATO ATTESTATO DI RISCHIO pol 036194.33.003247/000001

Trasmettiamo in allegato duplicato dell'attestato di rischio relativo al contratto in oggetto.

Con i migliori saluti

LA DIREZIONE



**ATTESTAZIONE
DELLO STATO DI
RISCHIO**

Contraente **ASIA BENEVENTO SPA**
Polizza n. **036194.33.003247/000001** Scadenza contratto **30/06/2013**

Periodo di osservazione dal **30/06/2012**

al **30/04/2013**

Targa del veicolo: **AY162LS**

Formula assicurativa: **BONUS/MALUS**

Pejus:

Classe di provenienza: **06**

Classe di assegnazione: **05**

Classe di assegnazione CU: **09**

Dettaglio sinistri che hanno determinato il Malus/Pejus e sin. concorsuali

Nr. sinistro	Accaduto il	Pagato il	Importo Euro	i.d.	Sinistri concorsuali	
					% resp.tà	Malus su % resp

Franchigie non corrisposte

Nr.	Importo Euro
0	0

Cattolica Assicurazioni
Soc. Coop.

[Firma]

i.d.: indennizzo diretto

Malus su % resp: SI se il/i sinistri con % di responsabilità concorsuale hanno concorso all'applicazione del malus. NO negli altri casi

Numero sinistri ultime cinque annualità (prov. ISVAP 2590)	Anno	2008	2009	2010	2011	2012	Corrente
	Sin pagati con resp princ	0	0	0	0	0	0
	Sin. concorsuali	0	0	0	0	0	0
	Pagati	0	*	*	*	*	*
	Ris. Pers.	*	*	*	*	*	*
	Ris. Cose	*	*	*	*	*	*

DUPLICATO

Legenda: N.A. non assicurato - N.D. non disponibile

