	Perizia Nr.	Relazione di perizia per	Ramo Sinistro: Perizia
	Assicurato	Controparte	Impresa Controparte
	Esercizio: 2026	Sinistro numero	Codice / Agenzia	Data sinistro: 26/05/2026
	Codice Perito	Codice liquidatore	Numero Polizza	Il Danneggiato può recuperare l'IVA

Data incarico	Data primo rilievo	Località	C/O	Riparazioni	Foto	Privilegio a favore di	Scade il
26/05/2026	27/05/2026						

Da Certificato di proprietà — Già Targa

Locatario / Comproprietario — Revisione del

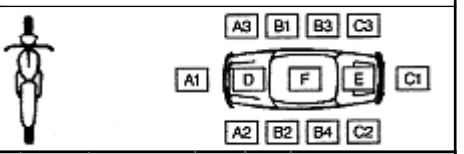
Veicolo (Marca - Modello - Versione)	Targa	Telaio	1° Immatricolazione
LANCIA Ypsilon 3ª serie Ypsilon 1.0 FireFly 5 porte S&S Hybrid Silver		ZLABLACJ8N5620887	

Stato d'uso	Km	Pneumatici %	Colore	Tipo Smalto	Coerenza del danno	Tipo perizia
BUONO	64700	50	grigio	METALLIZZATO/DOPPIO		

Allestimenti / Dotazioni

Codice Omologazione	Per veicoli commerciali	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti nr.	Assi nr.
		0	0		0	0

Valore Commerciale (C)	Valore Relitto	Valore per Differenza	Spese Accessorie



	Voci di Danno / Operazioni di ripristino		SR Dif	SR Tempo	LA Dif	LA Tempo	VE Dif	VE Tempo	ME Tempo	Listino	SC %	D.M. S.C.	Costo dei Ricambi * (IVA esclusa)	
1	51837710	Parafango ant.	SX	L	0,70	L	0,70	L	1,20					
1	71769782	Parafango post.	DX	L	1,25	M	2,10	M	2,10					
1	52013141	Tetto		M	5,30	M	2,45	M	4,00					
1	51836403	Ossatura vani porte con parafango post.	DX	L		L	1,00	L	1,00					
1	51835535	Cofano ant.		M	0,30	M	2,45	M	2,05					
1	51836404	Ossatura vani porte con parafango post.	SX	L		L	1,00	L	1,00					

Riparatore		Totale Tempi	SR	LA	VE	ME	Totale Ricambi

Supplemento doppiostrato ore	Supplemento Finitura ore	Tempo aggiuntivo per verniciatura ore	TotaleTempiSupplementari ore	Totale Tempi VE ore

Valore Assicurato (A)	Valore a Nuovo (N)		IMPONIBILE	IVA	TOTALE
		Ricambi			
Insufficienza Assicurativa (C-A) / C x 100 =	Coefficiente Riduzione (N-C) / N x 100 =	Materiale di Consumo ore x €			
Danni A.R.D. Totale imponibile		Uso Dime			
Detrazione sui Ricambi con (*)		Mano d'opera carrozzeria ore x €			
Insufficenza Assicurativa %		Mano d'opera meccanica ore x €			
Totale (Imponibile)		Smaltimento rifiuti % su € 0			
Totale (Iva Compresa)					
Scoperto % Franchigia		TOTALI			

Importo richiesto	Importo concordato

Osservazioni

TOTALE

Data Consegna	Firma	Ruolo Nr.	Foglio N.
			1 / 1