Perizia Nr.	Relazione di perizia per	Ramo Sinistro
		Perizia

Assicurato	Controparte	Impresa Controparte

Esercizio	Sinistro numero	Codice / Agenzia	Data sinistro
2026			07/07/2026

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
07/07/2026							

Da Certificato di proprietà — Già Targa

Locatario / Comproprietario — Revisione del

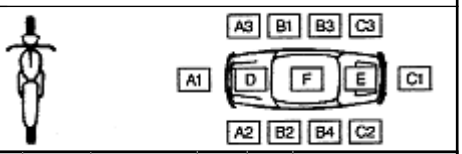
Veicolo (Marca - Modello - Versione)		Telaio	1° Immatricolazione
FORD Focus 4ª serie Focus 1.0 EcoBoost 125 CV automatico SW ST-Line		WF0PXXGCHPPE82163	

Stato d'uso	Km	Pneumatici %	Colore	Tipo Smalto	Coerenza del danno	Tipo perizia
BUONO	51534	70	blu	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 Codice Ricambio cerchio post dx								50,00			50,00
1 Codice Ricambio Lucidatura carrozzeria				5,00							

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

			IMPONIB	IVA	TOTALE
Valore Assicurato (A)	Valore a Nuovo (N) 27.750,00	Ricambi			
Insufficienza Assicurativa (C-A) / C x 100 =	Coefficiente Riduzione (N-C) / N x 100 =	Materiale di Consumo ore x € 16,00			
Danni A.R.D. Totale imponibile	215,00	Uso Dime			
Detrazione sui Ricambi con (*)		Mano d'opera carrozzeria ore 5,00 x € 33,00			
Insufficenza Assicurativa %		Mano d'opera meccanica ore x € 33,00			
Totale (Imponibile)	215,00	Smaltimento rifiuti 1,20 % su € 215,00			
Totale (Iva Compresa)	262,30				
Scoperto % Franchigia		TOTALI			
		Importo richiesto	Importo concordato		
TOTALE	262,30	Osservazioni			

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