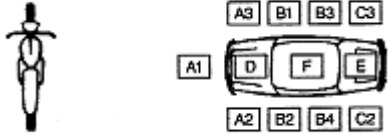


				Perizia Nr.		Relazione di perizia n°				Ramo Sinistro							
								Perizia									
				Assicurato		Controparte		Impresa Controparte									
Emissione		Sinistro numero		Codice / Agenzia		Data sinistro											
26						23/06/2026											
Codice Perito		Codice liquidatore		Numero Polizza		Il Danneggiato può recuperare l'IVA											
Data incarico		Data primo rilievo		Località		C/O		Riparazioni		Foto		Privilegio a favore di		Scade il			
23/06/2026						ASS		DA INIZIARE									
Da Certificato di proprietà														Già Targa			
														Revisione del			
Veicolo (Marca - Modello - Versione)										Telaio		1° Immatricolazione					
VOLKSWAGEN Tiguan 2ª serie Tiguan 1.5 TSI ACT Life										WVGZZZ5N6RW014061							
Stato d'uso		Km	Pneumatici %	Colore		Tipo Smalto		Coerenza del danno		Tipo perizia							
BUONO		81846	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		LA		VE		ME		Listino	SC %	D.M. S.C.	Costo dei Ricambi + (IVA esclusa)
						Dif Tempo		Dif Tempo		Dif Tempo		Tempo					
1	5NA945207J	Fanale post. parte est. Led				SX	S	0,20	S		S			332,65		S10	332,65
1	5NA833056L	Porta post.				DX	M	1,90	M	3,60	M	3,10					

Riparatore		Totale Tempi		SP	
				5,00	
Supplemento doppioprato ore		Supplemento Finitura ore		Tempo aggiuntivo per verniciatura ore	
				Totale Tempi Supplementari ore	
Valore Assicurato (A)		Valore a Nuovo (A+N)		IMPONIBILE	
				IVA	
				TOTALE	
Insufficienza Assicurativa (C-A) / C x 100 =		Coefficiente Riduzione (N-C) / N x 100 =		Materiale di Consumo ore	
Danni A.R.D. Totale imponibile					
Detrazione sui Ricambi con (*)				Mano d'opera meccanica ore	
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica ore	
Totale (Imponibile)					
Totale (Iva Compresa)					
Scoperto %				TOTALI	
Franchigia				Importo richiesto	
				Importo concordato	
				Osservazioni	
TOTALE					
		Data Consegn		Firma	
				Ruolo Nr.	
				Foglio N.	
				1 / 1	