

Perizia Nr.		Ramo Sinistro	
Assicurato		Perizia	
Controparte		Impresa Controparte	
Esercizio 2026	Sinistro numero	Codice / Agenzia	Data sinistro 16/06/2026
Codice Perito	Codice liquidatore	Numero Polizza	Il Danneggiato può recuperare l'IVA
Data incarico 16/06/2026	Data primo rilievo 22/06/2026	Località	C/O VAR
Riparazioni DA INIZIARE		Foto	Privilegio a favore di
Scade il			Già Targa

Da Certificato di proprietà

Revisione del

Veicolo (Marca - Modello - Versione)
AUDI A4 5ª serie A4 Avant 35 TDI/163 CV S tronic Business

Telaio
WAUZZZF47RA087931

1° Immatricolazione

Stato d'uso BUONO	Km 71400	Pneumatici % 50	Colore NERO	Tipo Strada METALLIZZATO/DOPPIO	Coerenza del danno	Tipo perizia
Allestimenti / Dotazioni						
Codice Omologazione	Per veicoli commerciali	Portata q.li 0	Tara q.li 0	Passo m.	Posti nr. 0	Assi nr. 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					
1 8W0807681AR9B9 Griglia lat. paraurti ant. 2K0 nero	SX	S	S		S						
1 8W9807521F9B9 Spoiler paraurti post. 2K0 nero		S	S		S						
1 Codice Ricambio Smacchiatura tappezzeria sedili		L									
1 8W0807065APGRU Paraurti ant. 2K0 primer		L	L		L						
1 8W0857527GRU Calotta retrovisore est. primer	SX	L	L		L						
1 8W9807067PGRU Paraurti post. 2K1/2K5 primer		L	L		L						
1 8W9833051G Porta post.	SX	L	L		L						
1 8W9809837C Parafango post.	SX	L	L		L						
1 8W0831052B Porta ant.	DX	L	L		L						

Riparatore	Totale Tempi	SR	LA	VE	ME	Totale Ricambi
Supplemento doppioprato ore	Supplemento Finitura ore	Tempo aggiuntivo per verniciatura ore		Totale Tempi Supplementari ore		Totale Tempi VE ore
Valore Assicurato (A)	Valore a Nuovo (N)	Ricambi		IMPONIBILE		
Insufficienza Assicurativa (C-A) / C x 100 =	Coefficiente Riduzione (N-C) / N x 100 =	Materiale di Consumo ore				
Danni A.R.D. Totale imponibile		Uso Dime				
Detrazione sui Ricambi con (*)		Mano d'opera carrozzeria ore				
Insufficienza Assicurativa %		Mano d'opera meccanica ore				
Totale (Imponibile)		Smaltimento rifiuti % su €				
Totale (Iva Compresa)						
Scoperto %		TOTALI				
Franchigia		Importo richiesto		Importo concordato		
		Osservazioni				
TOTALE						

Data Consegn	Firma	Ruolo Nr.	Foglio N.	1 / 1
--------------	-------	-----------	-----------	-------