helvetia

La tua Assicurazione svizzera

Gentile Sig.ra
S[redacted] MARIA
C/O ADELFIO MARIA RITA
VIA PAOLO PATERNOSTRO 41
90141 PALERMO (PA)

MILANO, 09/07/2026 [redacted]
Ref.: **RIZ**
AREA HEALTH E LIABILITY
Ispettorato: **VIA G.B. CASSINIS 21, 20139 MILANO**
Telefono **025351841** - E-mail [redacted]**TIA.IT**
Ricevimento telefonico: **Accident Health and Liability Claims Office - RICEVIMENTO TELEFONICO LUN-GIO: 14:30-17:00**

Oggetto: Sinistro [redacted]**04/10/2025**

Dati Danneggiato/a: [redacted]
Dati Contraente/assicurato/a: **SARNI SRL**

Inviamo in allegato gli atti di quietanza per € **3.500,00 (TREMILACINQUECENTO/00==)** intestati a [redacted]
che devono intendersi compresi delle spese di patrocinio pari a € **0,00 (/00==)**.

L'importo vi perverrà direttamente dal nostro istituto bancario.

Vi preghiamo di restituirci gli stessi con:

- Indicazione della data di perfezionamento e la firma per accettazione
- L'eventuale documentazione probatoria relativa alle prestazioni professionali

Distinti saluti.
Helvetia Italia Assicurazione S.p.A.
Ufficio Sinistri

Ricordiamo, infine, che è in ogni caso attivabile la procedura di "Conciliazione Paritetica" , frutto di accordo tra ANIA e le principali Associazioni dei consumatori, applicabile alle controversie nel settore RC Auto, su sinistri di valore non superiore a 15.000 Euro. Le modalità di attivazione della procedura di "Concialiazione Paritetica" sono disponibili sul sito www.helvetia.it

Posta Prioritaria

Mod. **H0301** Data e ora di stampa: 9/07/2026 15:02:41 Emesso da **HG125**

Helvetia Italia Assicurazioni S.p.A.
Via G. B. Cassinis, 21 - 20139 Milano
Tel. 02 5351 1 - Fax 02 5351829
PEC: helvetiaitalia@pec.helvetia.it
www.helvetiaitalia.it

Società soggetta alla Direzione ed al Coordinamento di Helvetia Compagnia Svizzera d'Assicurazione SA,
Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia - Capitale Sociale € 15.600.000 i.v. - Società con Socio Unico
N° iscrizione Reg. Imprese di Milano e C.F. 02446390581 - P.I. 07530080154 - R.E.A. n° 865966
Imp. Autor. all'eser. delle ass. e riass. con D. di ric. del M. Ind., Comm. ed Artig. n° 166723 del 20/06/1986
(G.U. n° 148 del 28/6/1986) e successive autorizzazioni
Iscrizione Albo Imprese di Assicurazione n° 1.00062 - Iscrizione Albo Gruppi Assicurativi n° d'ordine 031

helvetia

La tua Assicurazione svizzera

RIFERIMENTI DEL SINISTRO

Numero Sinistro	Posiz.	T. Sin.	Denominazione Agenzia	Es	Liquidatore	Ramo	Numero Polizza
[redacted]	002	07	[redacted] GENERALE	TOTALE	RIZ	14	[redacted]

Impresa mandataria **HELVETIA ITALIA ASSICURAZIONI S.P.A**	Assicurato [redacted]	Targa veicolo [redacted]
Impresa debitrice **HELVETIA ITALIA ASSICURAZIONI S.P.A. (29**	Assicurato CTP	Targa veicolo CTP
Polizza CTP	Agenzia CTP	N. Sinistro CTP

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

Il/La sottoscritto/a **S[redacted] MARIA** C.F. [redacted] residente in [redacted]
dichiara di ricevere da **HELVETIA ITALIA ASSICURAZIONI S.P.A**

assicuratrice della responsabilità civile verso terzi di **SARNI SRL** con la polizza suindicata, impregiudicati i diritti dell'Assicurato/a, la somma di **€ 3.500,00 (TREMILACINQUECENTO/00==)**, a definizione e comunque a transazione di tutti i danni, patrimoniali e non, presenti e futuri, prevedibili e non prevedibili e di tutte le spese conseguenti al sinistro avvenuto il **04/10/2025**.
Dichiara di null'altro pretendere in dipendenza del sinistro e di rinunciare a qualsiasi azione civile e penale verso chicchessia.
Rilascia la presente quietanza, il cui effetto liberatorio e di saldo si realizza con il pagamento, anche a favore di chiunque cointeressato o coobbligato.

Le spese di patrocinio di **€ 0,00 (/00==)** sono comprese nella somma suindicata.

Il/La beneficiario/a cede espressamente i propri diritti alla Società solvente verso i responsabili o corresponsabili dell'evento ai sensi e per gli effetti dell'Art.1201 c.c.

Si prega di indicare la data di perfezionamento

FIRMA PER QUIETANZA [redacted] **DATA** 1h/07/2026

DISPSOTA IN VIA TRANSATTIVA"PRO BONO PACIS"A TACITAZIONE DANNI TUTTI/IMPORTO OMNIA OVVERO COMPRENSIVO SIA DI SPETTANZE SORTE CAPITALE CHE DI COMPETENZE LEGALI DEL PATROCINATORE INTERVENUTO

firma per accettazione [redacted] **data** 1h/07/2026

IL LIQUIDATORE _____

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE (anche ai sensi art.68 legge forense ove ricorra)

Distinti saluti.
Helvetia Italia Assicurazione S.p.A.
Ufficio Sinistri

Posta Prioritaria

Mod. **H0301** Data e ora di stampa: 9/07/2026 15:02:41 Emesso da **HG125**

Helvetia Italia Assicurazioni S.p.A.
Via G. B. Cassinis, 21 - 20139 Milano
Tel. 02 5351 1 - Fax 02 5351829
PEC: helvetiaitalia@pec.helvetia.it
www.helvetiaitalia.it

Società soggetta alla Direzione ed al Coordinamento di Helvetia Compagnia Svizzera d'Assicurazione SA, Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia - Capitale Sociale € 15.600.000 i.v. - Società con Socio Unico N° iscrizione Reg. Imprese di Milano e C.F. 02446390581 - P.I. 07530080154 - R.E.A. n° 865966 Imp. Autor. all'eser. delle ass. e riass. con D. di ric. del M. Ind., Comm. ed Artig. n° 166723 del 20/06/1986 (G.U. n° 148 del 28/6/1986) e successive autorizzazioni
Iscrizione Albo Imprese di Assicurazione n° 1.00062 - Iscrizione Albo Gruppi Assicurativi n° d'ordine 031