

2020

CONTRAENTE	N. SX	POLIZZA	DANNEGGIATO	DATA SX	DENUNCIA	STATO (1=APERTO; 2= LIQUIDATO; 3= CHIUSO SENZA SEGUITO)	EURO	DATA CHIUS./LIQUID.
FOND. PAOLA DI ROSA ONLUS	NESSUN SINISTRO							

2021

CONTRAENTE	N. SX	POLIZZA	DANNEGGIATO	DATA SX	DENUNCIA	STATO (1=APERTO; 2= LIQUIDATO; 3= CHIUSO SENZA SEGUITO)	EURO	DATA CHIUS./LIQUID.
FOND. PAOLA DI ROSA ONLUS	284	300424	MANGANO ALFONSA	03/11/2021	CADUTA INCIAMPANDO NEL TAPPETO ALL'INGRESSO	3	-	28/01/2022

2022

CONTRAENTE	N. SX	POLIZZA	DANNEGGIATO	DATA SX	DENUNCIA	STATO (1=APERTO; 2= LIQUIDATO; 3= CHIUSO SENZA SEGUITO)	EURO	DATA CHIUS./LIQUID.
FOND. PAOLA DI ROSA ONLUS	74	300460	GERUNDI ANTONIA	21/03/2022	CADUTA ACCIDENTALE	3		07/03/2025
FOND. PAOLA DI ROSA ONLUS	141	300460	GERUNDI ANTONIA	19/03/2022	SMARRIMENTO PROTESI DENTARIA	2	€ 1.500,00	15/10/2022
FOND. PAOLA DI ROSA ONLUS	142	300460	MAZZINI RENATA	30/03/2022	SMARRIMENTO PROTESI DENTARIA	2	€ 1.500,00	15/10/2022
FOND. PAOLA DI ROSA ONLUS	193	300460	LESSI GIUSTINA	30/04/2022	SMARRIMENTO PROTESI DENTARIA	2	€ 1.199,00	18/02/2023

2023

NOME E COGNOME O RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE (se diverso da assicurato)	N. SX	NUMERO POLIZZA	DANNEGGIATO	DATA SINISTRO (GG/MM/AAAA)	DENUNCIA	STATO (1=APERTO; 2= LIQUIDATO; 3= CHIUSO S.S.)	EURO	DATA CHIUS./LIQUID.
PAOLA DI ROSA	RBL2023000051016	300460	BRUSCHI ALESSANDRA	07/09/2023	CADUTA	2	18.561,38	24/07/2024
PAOLA DI ROSA	RBL2023000051018	300460	FRANZONI MARIA	25/10/2023	SMARRITA PROTESI DENTARIA	2	1.200,00	29/01/2024
PAOLA DI ROSA	RBL2023000051023	300460	MONTINI GIULIANA	16/11/2023	SMARRITA PROTESI DENTARIA	2	1.630,00	18/03/2024

2024

NOME E COGNOME O RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE (se diverso da assicurato)	N. SX	NUMERO POLIZZA	DANNEGGIATO	DATA SINISTRO (GG/MM/A AAA)	DENUNCIA	STATO (1=APERTO; 2= LIQUIDATO; 3= CHIUSO S.S.)	EURO	DATA CHIUS./LIQUID.
FOND. PAOLA DI ROSA	RBL2024000051010	300460	CAFFI RIGOBERTO	10/04/2024	SMARRITO APPARECCHIO ACUSTICO	1		
FOND. PAOLA DI ROSA	RBL2024000051012	300460	RICCOBELLI GIULIA	10/04/2024	SMARRITA PROTESI DENTARIA	2	1.800,00	16/05/2024
FOND. PAOLA DI ROSA	RBL2024000051026	300460	CAGLIEROTTI MIRTA	17/07/2024	SMARRITA PROTESI DENTARIA	2	1.500,00	04/12/2024
FOND. PAOLA DI ROSA	RBL2024000051033	300460	FRANZOLINI ANNA MARIA	06/07/2024	SMARRITA PROTESI DENTARIA	2	2.900,00	26/11/2024

2025

2025								
NOME E COGNOME O RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE (se diverso da assicurato)	N. SX	NUMERO POLIZZA	DANNEGGIATO	DATA SINISTRO (GG/MM/AAAA)	DENUNCIA	STATO (1=APERTO; 2=LIQUIDATO; 3= CHIUSO S.S.)	EURO	DATA CHIUS./LIQUID.
FOND. PAOLA DI ROSA	NESSUN SINISTRO							