				All. 9 - STATO SINISTRI - POLIZZA KASKO				
N°	**N. Sinistro**	**N° POLIZZA**	**Periodo**	**ASSICURATO**	**DATA SIN.**	**RISERVATO**	**LIQUIDATO**	**STATO SIN.**
1	IT1215.0004.0791.5	1902463	31/12/2014 31/12/2015	ASST MONZA	30/09/2015		€ 1 000.00	L
2	IT1216.0004.8445.1	1902463	31/12/2015 31/12/2016	ASST MONZA	31/03/2016		€ 1 000.00	L
3	IT1216.0004.9112.7	1902463	31/12/2015 31/12/2016	ASST MONZA	08/04/2016		€ 406.26	L
4	IT1216.0005.2408.7	1902463	31/12/2015 31/12/2016	ASST MONZA	16/05/2016		€ 535.84	L
5	IT1216.0006.1714.5	1902463	31/12/2015 31/12/2016	ASST MONZA	22/10/2016		€ 2 148.29	L
6	IT1217.0006.3994.4	1902463	31/12/2015 31/12/2016	ASST MONZA	07/12/2016		€ 1 900.00	L
						€ -	**€ 6 990.39**	