

SEZIONE V
MODULO DI SINISTRO



MODULO DI SINISTRO
IN MATERIA DI
RELIANCE NATIONAL INSURANCE COMPANY (EUROPE)
LIMITED (RNICE)
E I SUOI CONTRAENTI
E AI SENSI DEL *COMPANIES ACT 2006*

I termini e le espressioni in maiuscolo contenuti nel presente Modulo di Sinistro (il “**Modulo di Sinistro**”) e nelle istruzioni avranno, salvo che il contesto non richieda diversamente, lo stesso significato ad essi attribuito nello *Scheme of Arrangement* ai sensi della Part 26 del *Companies Act 2006* tra la Compagnia e i suoi Contraenti, come indicato nella Sezione II del presente documento (lo “*Scheme*”).

Si prega di leggere attentamente il presente Modulo di Sinistro e le relative istruzioni.

Tutti i Contraenti che desiderano presentare un Modulo di Sinistro devono farlo entro il Termine di Scadenza dei Sinistri a

Contatto: Barry Toolan
Cellulare: +44 20 4555 5673
E-mail: RNICEScheme@Premiare.uk

Ulteriori copie in bianco del presente Modulo di Sinistro possono essere richieste alla Compagnia all’indirizzo sopra indicato o visitando il Sito web all’indirizzo reliance-national-insurance-company-europe.co.uk. In caso di necessità di ulteriore assistenza, si prega di contattare la Compagnia via e-mail all’indirizzo RNICEScheme@Premiare.uk.

I Contraenti non devono interpretare il contenuto del presente Modulo di Sinistro o l’assistenza fornita dalla Compagnia, dai Consulenti dello *Scheme* o dai rispettivi consulenti come una consulenza legale, fiscale, finanziaria o di altro tipo. Ciascun Contraente è tenuto a consultare i propri consulenti professionali per quanto riguarda le questioni legali, fiscali, finanziarie o di altro tipo relative alle azioni da intraprendere in relazione al presente Modulo di Sinistro.

Indice

1. Sezione A: Registrazione del nuovo sinistro e note orientative
2. Sezione B: Valutazione del nuovo sinistro e note orientative
3. Sezione C: Schede di supporto (compreso il foglio aggiuntivo)

SEZIONE A: REGISTRAZIONE DEL SINISTRO DELLO SCHEME

LE NOTE ORIENTATIVE PER LA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE SEZIONE DEL MODULO DI SINISTRO SONO RIPORTATE A PAGINA 154.

.....
(indicare il nome del Contraente, compresi tutti i nomi precedenti) (nota 1)

.....
(indicare l'indirizzo del Contraente) (nota 1)

.....
(indicare l'importo totale netto del Sinistro dello *Scheme*) (nota 2)

Se Lei è il rappresentante debitamente autorizzato del Contraente o l'agente e/o procuratore debitamente autorizzato del Contraente, indichi qui di seguito la qualifica in cui ha firmato il presente Modulo di Sinistro (ad esempio, socio o agente e/o procuratore). La firma sul presente Modulo di Sinistro costituirà la garanzia che il firmatario è stato debitamente autorizzato dal Contraente a firmare il modulo per Suo conto.

Firmatario autorizzato:

Nome:

Qualifica/Funzione:

Numero di telefono:

E-mail:

(nota 3)

Si prega di fornire i dettagli del conto bancario su cui il pagamento deve essere effettuato (nota 4):

Numero di conto:

IBAN:

BIC:

SWIFT:

All'attenzione di:

Contatto:



NOTE ORIENTATIVE
PER LA COMPILAZIONE DELLA SEZIONE A: REGISTRAZIONE DEL SINISTRO
DELLO SCHEME

Nota 1. Indicare il nome e l'indirizzo del Contraente in stampatello. Il nome e l'indirizzo del Contraente devono essere leggibili. Se la persona che compila il presente Modulo di Sinistro è l'agente e/o il procuratore debitamente autorizzato di più Contraenti, deve compilare un Modulo di Sinistro separato per ciascun Contraente e fornire la prova del suo potere di presentare questo modulo per conto del Contraente (ad esempio un mandato o una lettera di autorizzazione). La mancata presentazione di tale prova sul potere può invalidare il presente Modulo di Sinistro. Si prega di notare che, se all'interno di un gruppo vi sono più società ciascuna delle quali è un Contraente, ogni società deve compilare un modulo di delega separato, in quanto non è consentita la presentazione di un modulo di delega di gruppo.

Nota 2. Indicare l'importo stimato della richiesta di indennizzo netta del Contraente nei confronti della Compagnia. Assicurarsi che il Contraente abbia letto e rispettato la Metodologia dei Sinistri. La Metodologia dei Sinistri descrive in modo dettagliato l'approccio che i Contraenti e la Compagnia devono seguire nella valutazione dei Sinistri dello *Scheme* ed è riportata nell'Allegato 1 del Documento dello *Scheme*.

Nota 3. Se la persona che firma il presente Modulo di Sinistro è il rappresentante debitamente autorizzato del Contraente, che sia una società di capitali, una società di persone o un'altra persona giuridica non costituita in forma societaria, tale persona deve indicare il proprio nome, la qualifica in cui ha firmato il presente Modulo di Sinistro (ad esempio, socio, agente e/o procuratore) e i propri recapiti. Si prega di notare che, se la persona che firma il presente modulo è un rappresentante debitamente autorizzato di una serie di società di capitali, società di persone o altre persone giuridiche non costituite in forma societaria, è necessario compilare un Modulo di Sinistro separato per ciascuna di tali società di capitali, società di persone o altre persone giuridiche non costituite in forma societaria.

Note 4. Si prega di fornire i dettagli del conto corrente attivo su cui deve essere effettuato il pagamento. Non tutte le sezioni saranno rilevanti in relazione al conto di un Contraente. Si prega di fornire qualsiasi informazione aggiuntiva che sia rilevante.

SEZIONE B:
VALUTAZIONE DEI SINISTRI DELLO *SCHEME*

VALUTA EURO _____

Descrizione	Euro
Sinistri concordati	
Sinistri pendenti	
Sinistro lordo	
Meno: importi compensati	
Sinistro	

Se sono state compilate le schede di supporto ai sinistri (cfr. SEZIONE C), queste devono essere allegate e incluse a sostegno del Modulo di Sinistro. La mancata presentazione di informazioni di supporto adeguate del sinistro, sotto forma di schede di supporto compilate, può comportare la contestazione del suo sinistro.

I dati relativi alla stima dell'importo di eventuali sinistri pendenti forniti da un Contraente potrebbero non essere protetti da privilegio ai sensi della legge inglese (o di altre leggi applicabili) e potrebbero essere scoperti da terzi che vantano un credito nei confronti del Contraente in qualsiasi azione o procedimento di cui il Contraente possa essere parte. Le consigliamo di consultare il suo consulente legale in merito alle conseguenze per Lei derivanti dalla fornitura di tali informazioni in relazione a qualsiasi controversia in cui è o potrebbe essere coinvolto

SEZIONE C
SINISTRI DELLO SCHEME - SCHEDA DI
SUPPORTO
VALUTA _____

(1) Numero di riferimento della Polizza Assicurativa (se applicabile)	(2) Numero di riferimento del sinistro (come comunicato da Premia)	(3) Nome del richiedente (deceduto / cognome)	(4) Data della perdita	(5) Sinistri concordati non liquidati	(6) Sinistri pendenti	(7) Compensazione	(8) Valore netto
(9) Totale sinistri (EUR)							
(10) Totale fogli aggiuntivi (EUR)							
(11) Totale per questa pagina più eventuali fogli aggiuntivi (EUR)							

**SINISTRI DELLO SCHEME - FOGLIO
AGGIUNTIVO DELLO SCHEME**

VALUTA _____



(1) Numero di riferimento della Polizza Assicurativa (se applicabile)	(2) Numero di riferimento del sinistro (come comunicato da Premia)	(3) Nome del richiedente (deceduto / cognome)	(4) Data della perdita	(5) Sinistri concordati non liquidati	(6) Sinistri pendenti	(7) Compensazioni	(8) Valore netto
(9) Totale sinistri (EUR)							
(10) Totale fogli aggiuntivi (EUR)							
(11) Totale per questa pagina più eventuali fogli aggiuntivi (EUR)							

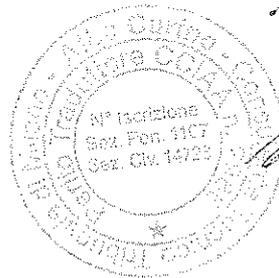
SEZIONE C
SINISTRI DELLO SCHEME - NOTE ORIENTATIVE SULLA SCHEDA DI
SUPPORTO E SUL FOGLIO AGGIUNTIVO

Ulteriori copie della scheda di supporto dei sinistri interni e dei fogli aggiuntivi possono essere ottenute dal Sito *web* all'indirizzo: reliance-national-insurance-company-europe.co.uk o contattando la Compagnia via *e-mail* o telefono ai seguenti recapiti:

Contatto: Barry Toolan
Cellulare: +44 20 4566 5673
E-mail: RNICEScheme@Premiare.uk

- (1) **Numero di riferimento della Polizza Assicurativa**
Specificare il numero di riferimento della Polizza Assicurativa in relazione a ciascuna delle polizze in base alle quali ha presentato richieste di indennizzo alla Compagnia nell'ambito dello *Scheme*. Il Suo *broker* assicurativo, intermediario o altro agente dovrebbe essere in grado di aiutarLa a confermare o identificare le Polizze Assicurate e i numeri di riferimento. Si prega di inserire i numeri di riferimento delle Polizze Assicurate nella scheda di supporto dei sinistri interni, utilizzando una riga separata per ciascuna Polizza Assicurativa.
- (2) **Numero di riferimento del sinistro**
Riferimento assegnato da Premia (o dal precedente fornitore di servizi Armour).
- (3) **Nome del richiedente (deceduto / cognome)**
Nome/i completo/i del/i richiedente/i
- (4) **Data della perdita**
Data in cui si è verificato l'evento
- (5) **Sinistri concordati non liquidati**
Specificare l'importo di qualsiasi sinistro concordato ma non liquidato.
- (6) **Sinistri pendenti**
Specificare il valore stimato del sinistro pendente. In caso di più sinistri, il valore complessivo stimato di tutti i sinistri che sono Sinistri Pendenti Notificati derivanti da ciascuna Polizza Assicurativa.
- (7) **Totale importi compensati**
Indicare gli importi da detrarre a titolo di compensazione (franchigia o recupero, se applicabile).
- (8) **Totale del foglio aggiuntivo (EUR)**
Se sono stati utilizzati fogli aggiuntivi, inserire qui i valori totali dei sinistri in EUR di tutti i fogli aggiuntivi

- (9) **Totale importi compensati**
Inserire gli importi da dedurre in compensazione.
- (10) **Totale sinistri (EUR)**
Inserire i totali, ove applicabile, in ciascuna colonna (6), (7), (8), (9), (10), (11) e (12), nella valuta originale.
- (11) **Totale del foglio aggiuntivo (EUR)**
Se sono stati utilizzati fogli aggiuntivi per la stessa valuta, inserire qui i valori totali dei sinistri nella stessa valuta di tutti i fogli aggiuntivi.
- (12) **Totale per questa pagina più eventuali fogli aggiuntivi**
Aggregare il totale dei sinistri e il totale del foglio aggiuntivo per ottenere un valore totale, ove applicabile, nelle colonne (5), (6), (7) e (8).



[Handwritten signature]



N. Iscrizione
Penale 1107
Civile 14728
CCIAA 2986

TRIBUNALE ORDINARIO DI MILANO

Verbale di giuramento traduzione stragiudiziale MODULO PER TRADUTTORI ISCRITTI ALL'ALBO

Traduttore iscritto all'Albo di MILANO

In data 17/05/2024, nella Cancelleria del Tribunale Ordinario di Milano, avanti al sottoscritto

Cancelliere è personalmente comparsa la Signora ALBA CURINO

identificata con documento PATENTE n° U167L9496K rilasciata da MIT-UCO il

18/10/2022 iscritta nell'Albo dei Traduttori del Tribunale di MILANO ai n° 1107 e 14728 per le

lingue INGLESE – TEDESCO e alla Camera di Commercio di Milano al n° 2986 per le lingue

ALBANESE – TEDESCO- INGLESE- FRANCESE-SPAGNOLO la quale esibisce la traduzione dalla

lingua INGLESE alla lingua ITALIANA da lei effettuata in data

16/05/2024 e chiede di poterla asseverare con giuramento ai sensi di legge

Dichiara, altresì, che il documento tradotto è in COPIA

Ammonita ai sensi dell'art. 193 c.p.c. e dall'art. 483 c.p.¹ la comparsa presta il giuramento ripetendo le parole "Giuro di aver bene e fedelmente proceduto alle operazioni e di non aver avuto altro scopo che quello di far conoscere la verità".

Si raccoglie il presente giuramento di traduzione stragiudiziale per gli usi consentiti dalla legge.² Letto, confermato e sottoscritto.

Il dichiarante

IL FUNZIONARIO GIUDIZIARIO
Giuseppe Angelo Dr. GIAMMARIO

NOTA BENE:

L'ufficio non assume alcuna responsabilità per quanto riguarda il contenuto della perizia asseverata con il giuramento di cui sopra.

¹ "Falsità ideologica commessa dal privato in atto pubblico".

² R.D. 1366/1922; D.P.R. 396/2000; D.P.R. 445/2000.

TRIBUNALE ORDINARIO DI MILANO
N. 1107/2024 N. 14728/2024