

**Sinistri denunciati polizza Infortuni Cumulativa periodo 30/04/2016 - 30/04/2020**

Comp	Age	Ramo	Polizza	Esercizio Generaz	Age Sin	Num Sin	Anno Acc.	Data Sinistro	Data Denuncia	Data Chiusura	Contraente	Costo Liquidato al 100	Costo Riservato al 100	Costo Senza Seguito 100	Costo SPESE al 100
Unipol	167	77	131434950	2017	8101	116080	2017	23/01/2017	06/02/2017	01/12/2017	A.T.E.R. UMBRIA	4.560,00	0,00	0,00	108,58
Unipol	2698	77	131434950	2017	8101	753056	2017	30/08/2017	04/09/2017	31/03/2018	A.T.E.R. UMBRIA	1.972,00	0,00	0,00	103,70