

IN DATA 1 LUGLIO '25 LO STUDIO
MARZUOLI PER LO SCOPO DI "SDR" SI
È RECAATO PRESSO LA SEDE DI SARRENS

Salandra
since 1973
www.salandra.eu

DEBBIAMO ISPEZIONARE I DISCHI LUMINOSI,
LE 3 TELECAMERE (CAM 2, CAM 5, CAM 7)

SONO INSTALLATE E POSIZIONATE IN BKT0

(CON I STRUMENTI ATTUALI NON SI POSSONO LEGGERE
LE PLASTICHE.)

LA RETE DI FIBRE COLLEGATA ALL'IMPIANTO
DI SARRENS È BEN OCCULTATA E NON ISPEZIONABILE

QUANDO L'ASSICURATO SOSTITUISSE I 4 COMPONENTI
SOPRA ELUCRATI VI INVIERÀ DOCUMENTAZIONE

PRESENZA 1.7.25

 **Salandra**
since 1973
www.salandra.eu



Piazza Aldo Moro 37 - 70122 Bari
 C.F. e P. IVA 09563570960
 e-mail: posta@spadaspa.it

tel. +39.080.52752.11 pbx
 fax +39.080.52752.22



REPORT TECNICO danni da Fenomeno Elettrico (in breve F.E.)

Numero sinistro: **1-8101-2025-0376873**
 N. pratica: **00491627**
 Data Sopralluogo: **1/7/2025**
 Contraente Polizza: **FALEGNAMERIA SALANDRA**
 Sopralluogo effettuato: presso l'ubicazione del rischio
 presso il riparatore chiamato dall'assicurato
 altro (specificare) _____
 Conformità Impianto: Si No

Tipologia impianto	<input type="checkbox"/> BT <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> PV			
Categoria	AUTOCLAVE	TELECOM	TELECOM	TELECOM
Componente danneggiata		RAM 2	RAM 5	RAM 7
Sostituzione	E' possibile sostituire solo la componente danneggiata?			
	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Modello	M03 1			
Marca/Anno	MC 1A310-57			
n. di serie	80847			
Il bene presenta	<input type="checkbox"/> manomissioni <input type="checkbox"/> ammaccamenti, rotture, ecc. <input type="checkbox"/> vetustà e/o obsolescenza <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> manomissioni <input type="checkbox"/> ammaccamenti, rotture, ecc. <input type="checkbox"/> vetustà e/o obsolescenza <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> manomissioni <input type="checkbox"/> ammaccamenti, rotture, ecc. <input type="checkbox"/> vetustà e/o obsolescenza <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> manomissioni <input type="checkbox"/> ammaccamenti, rotture, ecc. <input type="checkbox"/> vetustà e/o obsolescenza <input type="checkbox"/> altro
Il bene è stato già riparato?	<i>(in caso di sostituzione precisare se necessaria)</i>			
	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Sostituito	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Sostituito	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Sostituito	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Sostituito
Vi erano sistemi di protezione?	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI se si, quali? SALVA VITA	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI se si, quali? SALVA VITA	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI se si, quali? SALVA VITA	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI se si, quali? SALVA VITA
Test funzionale del bene	<input type="checkbox"/> Non funziona <input type="checkbox"/> Funziona <input type="checkbox"/> Altro BLOCCATO	<input type="checkbox"/> Non funziona <input type="checkbox"/> Funziona <input type="checkbox"/> Altro _____	<input type="checkbox"/> Non funziona <input type="checkbox"/> Funziona <input type="checkbox"/> Altro _____	<input type="checkbox"/> Non funziona <input type="checkbox"/> Funziona <input type="checkbox"/> Altro _____
Misure effettuate	<input type="checkbox"/> prova di isolamento dei circuiti <input type="checkbox"/> prova di continuità <input type="checkbox"/> funz. di componenti elettronici <input type="checkbox"/> altro BLOCCATO	<input type="checkbox"/> prova di isolamento dei circuiti <input type="checkbox"/> prova di continuità <input type="checkbox"/> funz. di componenti elettronici <input type="checkbox"/> altro _____	<input type="checkbox"/> prova di isolamento dei circuiti <input type="checkbox"/> prova di continuità <input type="checkbox"/> funz. di componenti elettronici <input type="checkbox"/> altro _____	<input type="checkbox"/> prova di isolamento dei circuiti <input type="checkbox"/> prova di continuità <input type="checkbox"/> funz. di componenti elettronici <input type="checkbox"/> altro _____
Garanzia Venditore	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Conclusioni <i>il bene esaminato risulta ...</i>	<input checked="" type="checkbox"/> dann. da F.E. origine esterna <input type="checkbox"/> dann. da F.E. guasto interno <input type="checkbox"/> non funziona correttamente, ma non presenta danni da F.E. <input type="checkbox"/> funziona correttamente <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> dann. da F.E. origine esterna <input type="checkbox"/> dann. da F.E. guasto interno <input type="checkbox"/> non funziona correttamente, ma non presenta danni da F.E. <input type="checkbox"/> funziona correttamente <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> dann. da F.E. origine esterna <input type="checkbox"/> dann. da F.E. guasto interno <input type="checkbox"/> non funziona correttamente, ma non presenta danni da F.E. <input type="checkbox"/> funziona correttamente <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> dann. da F.E. origine esterna <input type="checkbox"/> dann. da F.E. guasto interno <input type="checkbox"/> non funziona correttamente, ma non presenta danni da F.E. <input type="checkbox"/> funziona correttamente <input type="checkbox"/> altro
Eventuali osservazioni		NON ACCESSIBILE VEDI FOGLIO AGGIUNTIVO		NON ACCESSIBILE VEDI FOGLIO AGGIUNTIVO

L'incaricato della Compagnia invita l'Assicurato a rispettare quanto previsto dalle Condizioni di Polizza, con particolare riguardo alla conservazione delle tracce e dei residui del sinistro ed ad esibire la documentazione che sarà ritenuta necessaria per la definizione del danno da parte della Compagnia Assicuratrice. mediante la sottoscrizione della presente, l'assicurato autorizza, ai sensi del vigente Regolamento Europeo 679/2016 - GDPR e del Dlgs 196/2003 e successive modifiche/integrazioni, l'utilizzo della metodologia e degli strumenti ritenuti più idonei ai fine della liquidazione del danno.

Il Contraente dichiara di aver mostrato al Tecnico intervenuto tutti gli enti denunciati.

Codice IBAN _____

Cedere a terze parti i propri dati bancari per il bonifico (IBAN) non vuol dire dare l'accesso al Vostro conto corrente, al contrario con i dati dell'IBAN è possibile ricevere solamente del denaro.

Nome Tecnico: **MARINO FRANCESCO**
 Firma Tecnico: _____

Firma Assicurato: **Salandra**
 50000 1973
 www.salandra.eu