
(timbro ditta)

Spett.le

Sig.

Agenzia di Assicurazioni

e, p.c. Al nostro dipendente Sig.

Raccomandata

Oggetto: incidente del _____ - Azione di rivalsa.

Per l'incidente in oggetto, subito dal ns. dipendente Signor _____
e dovuto a responsabilità di terzi, la ns. ditta ha subito il danno di seguito quantificato, salvo riserva di
ulteriori accertamenti, che il terzo responsabile o per Lui la Compagnia di Assicurazione dovranno
rimborsarci.

Entità del danno

Periodo di assenza per l'incidente dal _____ al _____

integrazione retribuzione carico ditta, come da buste paga		euro
festività		"
ratei di ferie, festività abolite, permessi rid.orario		"
ratei di tredicesima		"
ratei di quattordicesima		"
irap 3,90%		"
ratei di Trattamento fine rapporto		"
contributi previdenziali carico ditta INPS/INAIL		"
Totale complessivo		euro

Nulla ricevendo entro dieci giorni dalla presente, adiremo le vie legali con aggravio di spese a Vostro carico.

Distinti saluti.

Data _____

la ditta _____