

Certificate Reference	Claim Reference	Policyholder	Date fo Loss (From)	Claim Status	Claimant Name	Previously paid - Indemnity	Previously paid - Fees	Reserve - Indemnity	Reserve - Fees
A0171137100	6526	COMUNE DI GENZANO DI ROMA	25/01/2018	Open	██████████	€ 0,00	€ 0,00	€ 3.000,00	€ 100,00
A0171137100	6527	COMUNE DI GENZANO DI ROMA	09/11/2017	Open	██████████	€ 0,00	€ 0,00	€ 5.000,00	€ 100,00