

Certificate Reference	Claim Reference	Policyholder	Date of Loss (From)	Claim Status	Claimant Name	Pagato	Reserve - Indemnity
1901480	3737	Comune di Sacrofano	09/03/2014	Open		€ 0,00	€ 30.000,00
A0150494700	3734	Comune di Sacrofano	30/11/2015	Open		€ 0,00	€ 0,00
A0150494700	3738	Comune di Sacrofano	10/02/2016	Open		€ 0,00	€ 3.000,00