

Richiesta di risarcimento

Elite Insurance Company Limited (in amministrazione)

Si prega di compilare in inglese, ove possibile

In caso di richieste di risarcimento idonee, compilare e inoltrare il presente modulo insieme alla documentazione giustificativa nel più breve tempo possibile.

Indirizzo: Elite Insurance Company Limited (in amministrazione), c/o Clare Davison, facente funzione di Coamministratore, presso PwC LLP, Central Square, 29 Wellington Street, Leeds, LS1 4DL.

Email: uk_elite@pwc.com

1) Nome del creditore	
2) Indirizzo del creditore per la corrispondenza	
3) Numero di registrazione (se il creditore è una società)	
4) Importo totale della richiesta di risarcimento (IVA inclusa) e interesse non capitalizzato in sospeso alla data di inizio dell'amministrazione*	£
5) Valore totale (IVA inclusa) di qualsiasi somma dovuta all'azienda in amministrazione	£
6) Importo totale di qualsiasi pagamento ricevuto in relazione alla richiesta di risarcimento in seguito alla nomina degli amministratori	£
7) Se l'importo di cui al precedente punto (4) include un interesse non capitalizzato in sospeso, indicare l'importo	£
8) Dettagli di come e quando è stato sostenuto il debito (allegare un foglio aggiuntivo se è necessario maggiore spazio)	
9) Dettagli di qualsiasi garanzia di cui si è in possesso, il relativo valore e la data in cui è stata assegnata	
10) Dettagli di qualsiasi riserva del diritto di proprietà rivendicata in relazione alle merci a cui si riferisce la richiesta di risarcimento	
11) Dettagli di qualsiasi documento di riferimento comprovante il debito	
12) Questioni particolari relative all'acquisto di beni e servizi forniti dall'azienda o a qualsiasi altra questione che si ritiene debba essere esaminata (redigere su un foglio a parte, se necessario)	

Firma del creditore o persona autorizzata ad agire per conto del creditore	
Nome in maiuscolo	
Posizione di o relazione con il creditore (ad es. direttore, segretario della società, avvocato)	
Indirizzo della persona che firma (se diverso dal precedente punto 2)	
Data	

A uso esclusivo del funzionario

<i>Se applicabile</i> Ammesso al voto per: £	<i>Se applicabile</i> Ammesso per dividendo per: £
Data	Data
Firmato	Firmato
Nome	Nome

* È necessario dedurre eventuali attività commerciali o altri sconti che sarebbero stati messi a disposizione dell'azienda ma per la sua amministrazione, a eccezione di eventuali sconti destinati alla liquidazione immediata, anticipata o in contanti