

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
045/AR/13	27/02/2013	12.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
17	TARANTO - VIALE XXV APRILE				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - OSPEDALE NORD	568	DN 244 AZ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
137835	FALCONE	GIUSEPPE	FLCGPP72T23L049C		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	23/12/1972	26/09/2000	TARANTO	74121	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Lago di Viverone n. 16	D	TA5020777S	MCTC-TA	29/10/2008	09/09/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
DE BARTOLOMEO MARIANNA (DBRMNN81H60L049M)				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

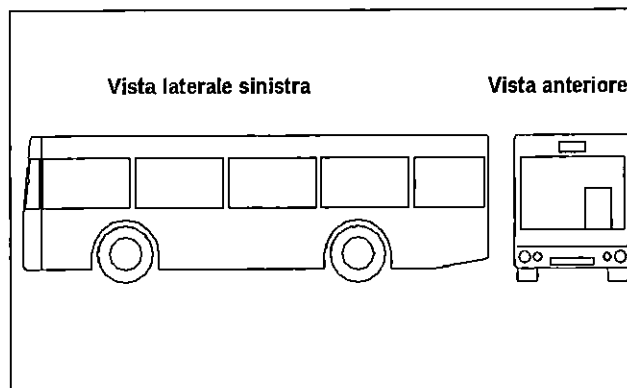
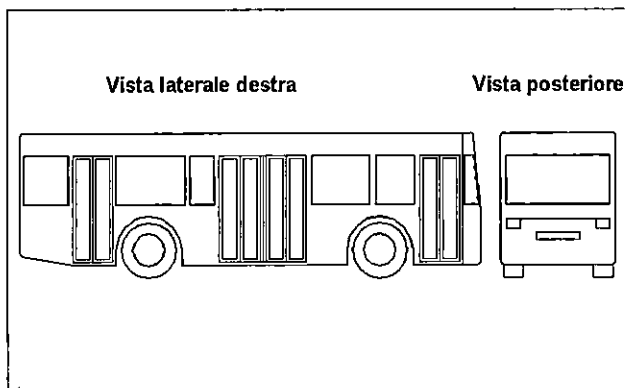
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
045/AR/13



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 4011 DEL 08/03/2013 INOLTRATA DALL'AVV. ENRICO BRUNO PER CONTO DELLA SIG.RA **DE BARTOLOMEO MARIANNA**.

VEDI DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE EVENTO RILASCIATA IN DATA 26/03/2013 DAL DIPENDENTE FALCONE GIUSEPPE.

N.B. PER DE BARTOLOMEO MARIANNA VEDI ANCHE SIN. 919794654.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

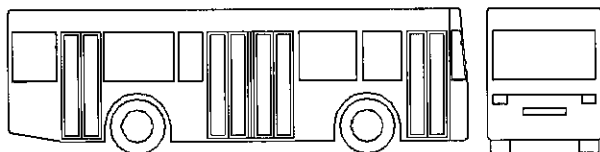
Il Conducente

TA, 28/03/2013

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

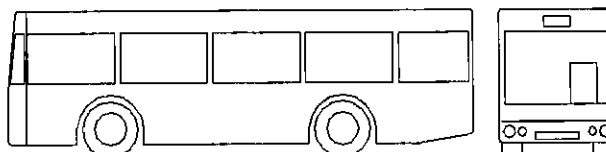
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 4011 DEL 08/03/2013 INOLTRATA DALL'AVV. ENRICO BRUNO PER CONTO DELLA SIG.RA **DE BARTOLOMEO MARIANNA**.

VEDI DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE EVENTO RILASCIATA IN DATA 26/03/2013 DAL DIPENDENTE FALCONE GIUSEPPE.

N.B. PER DE BARTOLOMEO MARIANNA VEDI ANCHE SIN. 919794654.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 28/03/2013

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 045/AR/13	DATA SINISTRO 27/02/2013	ORA 12.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 17	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE XXV APRILE		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - OSPEDALE NORD		N° SOCIALE 568	TARGA AUTOBUS DN 244 AZ	
MATR. AGENTE 137835	COGNOME FALCONE	NOME GIUSEPPE	Codice Fiscale FLCGPP72T23L049C	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23/12/1972	DATA ASSUNZIONE 26/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO Via Lago di Viverone n. 16	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5020777S	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 29/10/2008
SCADENZA PATENTE 09/09/2013				
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO DE BARTOLOMEO MARIANNA (DBRMNN81H60L049M)			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto 26/03/2013

Spett.le

Direzione Amat Spa

Via C. Battisti, 657

SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO

RIF. AMAT 045/AR/13

Il sottoscritto Falcone Giuseppe nato a Taranto il 23/12/1972 e ivi residente in Via Lago di Viverone n.16, operatore di esercizio matricola 137835, titolare di patente categoria DK N.TA5020777S rilasciata dalla MCTC di Taranto il 29/10/2008 e scadente il 09/09/2013, sotto la propria responsabilità

dichiara

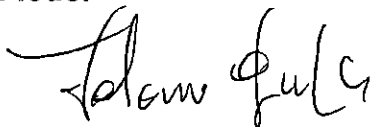
che giorno 27/02/2013 alla guida del bus n.568, durante tutto il turno di servizio N. 462 sulla linea 17 dalle ore 11.29 alle ore 18.06, non è stato coinvolto in incidenti o fatti che hanno determinato danni fisici ai passeggeri.

Pertanto, il sottoscritto non ha nulla da dichiarare in merito alla segnalazione di un presunto sinistro verificatosi alle ore 12.00 del 27/02/2013 al Q.re Paolo VI in Viale XXV Aprile.

Preciso, inoltre, che nessun presunto danneggiato mi ha segnalato nulla in merito.

Pertanto, diffido chiunque tenti di addebitarmi la responsabilità di un fatto inesistente.

In fede.



Taranto, li

27 MAR. 2013

Prot. n.: 5211 UAG

RACCOMANDATA A R

Egr. Avv.
Enrico Bruno
Via Berardi, n.22
74123 - TARANTO

e p.c. Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: presunto sinistro del 27/02/2013
Richiesta danni formulata per conto di DE BARTOLOMEO MARIANNA
Ns. Rif. 045/AR/13

In riscontro alla Sua nota ns. prot. 4011 del 08/03/2013, siamo a comunicarle che nessuna denuncia di sinistro del 27/02/2013 a nome della sua assistita è presente agli atti aziendali.

Si evidenzia, inoltre, che la segnalazione della sua assistita non è pervenuta tempestivamente secondo quanto dedotto nell'art. 26 del Regolamento di Vettura che, proprio al fine di una corretta e tempestiva istruttoria, prevede l'obbligo a carico del presunto danneggiato di segnalare tempestivamente al conducente e, comunque, nella stessa giornata, anche a mezzo telegramma, l'evento di danno.

La S.V. è, altresì, invitata ad integrare la pratica trasmettendo una copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della sua assistita al momento dell'evento in termini.

Si precisa, infine, che la Sua richiesta di risarcimento danni è stata portata all'attenzione della ns. Compagnia assicuratrice Allianz Spa, cui la presente è diretta per conoscenza.

Distinti saluti.

Handwritten initials

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Handwritten signature

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CMP
Poste

04.04.13-

14228020566 2

Numero

Italiane

Destinatario

Via

C.A.P. Lr

Egr. Avv.

Enrico Bruno

Via Berardi, n.22

74123 - TARANTO

M. L. L.

29 MAR 2013

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

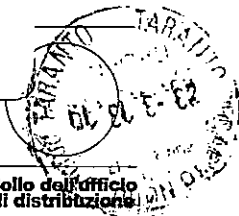
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

**A. R.***postaprioritaria***Avviso di ricevimento**

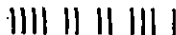
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a _____



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100-TARANTO

04S/AC/113



Taranto, li 25/03/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.058/AR/13 del 09/03/2013
Utente: **Liddi Giovanni** Nato il 12/05/1982

Sinistro n.058/AR/13 del 09/03/2013
Utente: **Semeraro Domenico** Nato il 25/12/1992

Sinistro n.057/AR/13 del 09/02/2013
Utente: **Marzulli Lorenza** Nata il 23/3/1966

Sinistro n.045/AR/13 del 27/02/2013
Utente: **De Bartolomeo Marianna** Nata il 20/6/1981

Si prega di comunicare se gli utenti indicati in oggetto, al momento del sinistro, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

Prot. N° 5095
26 MAR. 2013

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESECUZIONE MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

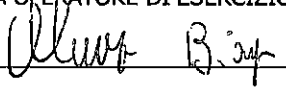
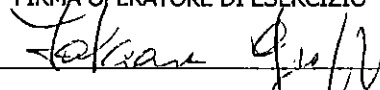
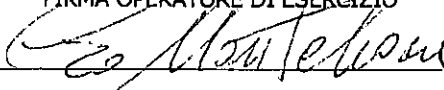
[Handwritten signature]

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 568 DATA 24-01-2013

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>051</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>462</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>207</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>543</u>	DALLE ORE <u>1129</u>	DALLE ORE <u>1725</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1149</u>	ALLE ORE <u>1806</u>	ALLE ORE <u>0121</u>																																																																																																																					
LINEA <u>14</u>	LINEA <u>14</u>	LINEA <u>112</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore

Taranto, li 20 MAR, 2013

Prot.. 1801 UAG

RACCOMANDATA A R

Egr. Sig.
Falcone Giuseppe
Via Lago di Viverone n.16
74121 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 045/AR/13

Con nota pervenuta in data 08/03/2013, lo studio legale Avv. Enrico Bruno ha formulato richiesta di risarcimento danni per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 27/02/2013 ore 12.00 circa a Taranto Q.re Paolo VI in Viale XXV Aprile (una viaggiatrice a bordo del bus n.568 linea 17 a causa di una brusca frenata rovinava al suolo riportando lesioni).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio alla guida del bus 568 linea 17, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, dettagliata relazione scritta sui fatti lamentati.

Qualora Lei non fosse a conoscenza del fatto lamentato dovrà, comunque, essere rilasciata dichiarazione scritta.

Si precisa che il mancato riscontro alla presente richiesta nei termini richiesti, potrebbe costituire grave pregiudizio per l'Azienda e, pertanto, la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

28.03.13

14228020547-2

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.
Falcone Giuseppe
Via Lago di Viverone n.16
74121 - TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

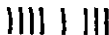
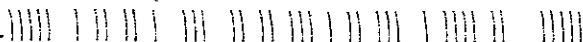
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL (3) Ed. 08/11

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



045/AR113



Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 27/02/2013 A POL. RCV N.0000059497052/0000091
- AMAT SPA (DN244AZ) / DE BARTOLOMEO MARIANNA - NS. RIF. 045/AR/13
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 21/03/2013 12.22
A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE
<domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 4011 del 08/03/2013 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Enrico Bruno per conto della Sig.ra De Bartolomeo Marianna.

Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro.

Il bus n. 568 corrisponde alla targa DN244AZ.

Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che Il dipendente Falcone Giuseppe, alla guida del bus n.568 nelle circostanze di tempo segnalate, è stato invitato con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

N.B. PER DE BARTOLOMEO MARIANNA VEDI ANCHE SIN. N. 919794654 DEL 02/05/2012 ALLIANZ RAS

— Allegati: —

045AR13.DE BARTOLOMEO.PDF

96.0 KB

**LINEA: 17 (andata) PORTO MERCANTILE - PAOLO VI - OSPEDALE NORD**

ORARI FERIALE INVERNALI (dal 17 settembre 2012 al 30 giugno 2013)												
05:00	05:52	06:27	07:01	07:36	08:11	08:45	09:20	09:55	10:29	11:04	11:39	12:13
12:48	13:23	13:57	14:32	15:07	15:41	16:20	17:00	17:52	18:44	19:36	20:28	21:20
22:05	22:50											
ORARI FESTIVI INVERNALI (dal 23 settembre 2012 al 30 giugno 2013)												
06:26	07:18	08:10	09:02	09:54	10:46	11:38	12:30	13:22	14:14	15:06	15:58	16:50
17:42	18:34	19:26	20:18	21:10	21:55	22:40	23:25					

PERCORSO: Porto Mercantile (Capolinea) - via Colombo - via Duca d'Aosta (FF.S.) - via Napoli - via Galeso - SS 172 - via XXV Aprile - v.le della Repubblica - v.le della Liberazione - via Grandi - via Cannata - zona Torre Rossa (Ipercoop) - via Cannata - v.le dell'Industria - v.le del Lavoro - v.le del Turismo (Università) - via Salvemini - v.le Nenni - Ospedale Nord

**LINEA: 17 (ritorno) OSPEDALE NORD - PAOLO VI - PORTO MERCANTILE**

ORARI FERIALI INVERNALI (dal 17 settembre 2012 al 30 giugno 2013)												
05:30	06:04	06:39	07:14	07:48	08:23	08:58	09:32	10:07	10:42	11:16	11:51	12:26
13:00	13:35	14:10	14:44	15:04	15:19	15:30	15:54	16:28	17:55	18:39	19:31	20:23
21:15	22:00	22:45	23:30									
ORARI FESTIVI INVERNALI (dal 23 settembre 2012 al 30 giugno 2013)												
06:31	07:13	08:05	08:57	09:49	10:41	11:33	12:25	13:17	14:09	15:01	15:30	15:53
16:45	17:37	18:29	19:21	20:13	21:05	21:50	22:35	23:20	23:25			

PERCORSO: Ospedale Nord - c.so Buoizzi - via Togliatti - via Kolbe - via De Gasperi - v.le del Lavoro - via Miglioli - via Murri - via Pastore - via Sommovigo - via Cannata - via Grandi - v.le della Liberazione - v.le IV Novembre - v.le 2 Giugno (MCTC) - v.le della Repubblica - via XXV Aprile - via Galeso - via Napoli - p.za della Libertà (FF.S.) - via Colombo - Porto Mercantile (Capolinea)

pag. 1

Taranto 26/03/2013

Spett.le

Direzione Amat Spa

Via C. Battisti, 657

SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO

RIF. AMAT 045/AR/13

Il sottoscritto Falcone Giuseppe nato a Taranto il 23/12/1972 e ivi residente in Via Lago di Viverone n.16, operatore di esercizio matricola 137835, titolare di patente categoria DK N.TA5020777S rilasciata dalla MCTC di Taranto il 29/10/2008 e scadente il 09/09/2013, sotto la propria responsabilità

dichiara

che giorno 27/02/2013 alla guida del bus n.568, durante tutto il turno di servizio N. 462 sulla linea 17 dalle ore 11.29 alle ore 18.06, non è stato coinvolto in incidenti o fatti che hanno determinato danni fisici ai passeggeri.

Pertanto, il sottoscritto non ha nulla da dichiarare in merito alla segnalazione di un presunto sinistro verificatosi alle ore 12.00 del 27/02/2013 al Q.re Paolo VI in Viale XXV Aprile.

Preciso, inoltre, che nessun presunto danneggiato mi ha segnalato nulla in merito.

Pertanto, diffido chiunque tenti di addebitarmi la responsabilità di un fatto inesistente.

In fede.

Giuseppe Falcone

Prot. N. 5118
Del 26 MAR. 2013
F. PRESIDENTE ☐
D.G. DIRETTORE GENERALE ☐
D.A. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
D.T. DIRETTORE TECNICO ☐
L.E. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
U.M.G. INTERF. GEN./P. SINISTRI ☒
U.R. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
U.C. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
U.I. INFORMATICA ☐
U.P. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
U.T. TECNICO ☐
U.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U.R.G. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
S.T.Q. STAFF QUALITA' ☐

STUDIO LEGALE
Avv. Enrico Bruno

Prot. N. 4011
Del 08 MAR 2013
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
EE ESERCIZIO MOVIMENTO ☒
DAG AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒
DA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
CC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
IA INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ufPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ufRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFFO ☐

Taranto li, 04/03/2013

Egr. Sig.

AMAT S.p.A. TRASPORTI
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO ()

Raccomandata a.r.

OGGETTO: Intimazione al danneggiante per la comunicazione dei dati assicurativi
Sinistro del 27/02/2013 alle ore 12.00 in TARANTO, VIALE XXV APRILE.
Ns. cliente DE BARTOLOMEO MARIANNA / Controparte AMAT S.p.A. TRASPORTI
Richiesta di risarcimento danni lesioni

Ns. cliente DE BARTOLOMEO MARIANNA (codice fiscale
DBRMNN81H60L049M)

Proprietario AMAT S.p.A. TRASPORTI
Conducente
Mezzo Ns. cliente AUTOBUS LIENA 17 n. 568

Dinamica:

A causa di una brusca frenata la ns. cliente nonostante si sostenesse agli appositi mezzi di sostegno, rovinava al suolo, riportando lesioni; tutto cio' veniva riscontrato dai passeggeri testimoni presenti al fatto e dall'autista del mezzo.

La responsabilit  del sinistro   da ascrivere esclusivamente alla manovra posta in essere dal conducente il mezzo AUTOBUS LIENA 17 n. 568

A seguito dell'occorso la Sig. **DE BARTOLOMEO MARIANNA** (codice fiscale **DBRMNN81H60L049M**), riportava lesioni come accertato dalla struttura di Pronto Soccorso ; si precisa che la ns. cliente era in possesso di valido titolo di viaggio.

Pertanto, stante l'esclusiva responsabilit  ex. art. 2043 c.c. del conducente del Vs. autobus nella causazione del sinistro de quo, Vi invito diffido a comunicarmi, nel termine di cinque giorni dal ricevimento della presente, il numero di polizza e la ragione sociale dell'impresa di assicurazione che garantisce per la R.C. auto l'automezzo di Vs. propriet , con l'avvertimento che decorso infruttuosamente detto termine, verr  adita la competente Autorit  giudiziaria direttamente nei Vs. confronti.

I dati richiesti potranno essere forniti con comunicazione scritta, anche a mezzo fax, presso questo studio legale (si veda intestazione).

Distinti saluti.

Avv. Enrico Bruno



Avv. Enrico Bruno

Via Berardi 22 - 74100 - Taranto

Tel./Fax 099.4716152 - Cell. 347.9340843

E-Mail: enrico.bruno@email.it - info@studiolegalebruno.eu

Web: www.studiolegalebruno.eu

Postaraccomandata

AR

ID 145525912674 74121

O

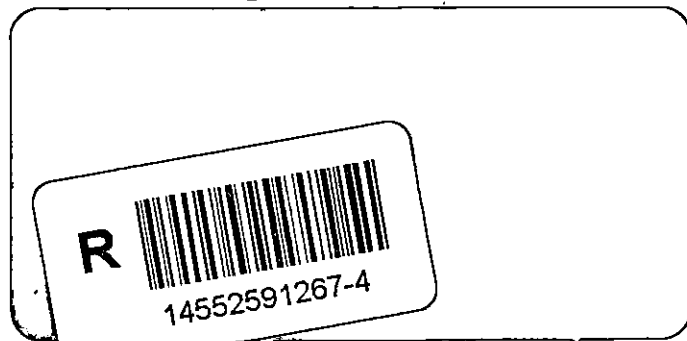
1-PT014657

Posteitaliane



05.03.2013 18.30

Euro 004.30



Spett.le
AMAT SPA TRASPORTI
VIA C. BATTISTI 65X
74121 Taranto

Oggetto: 01.923197215.001**

Mittente: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Data: 11/02/2015 15.29

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

CC: Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

R: SIN. 923197215 DEL 27/02/2013 (NS. RIF. 045/AR/13)

ALLEGRO DICHIARAZIONE TESTIMONIALE.
CORDIALITÀ

Domenico Raele
Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri
Allianz Spa
Tel. +39 099 4558111

Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

-----Messaggio originale-----

Da: Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]

Inviato: venerdì 6 febbraio 2015 13:07

A: Raele Domenico

Oggetto: SIN. 923197215 DEL 27/02/2013 (NS. RIF. 045/AR/13)

Egr. Dr. Raele Domenico,
in relazione al sinistro in oggetto abbiamo provveduto a rimborsare la franchigia dell'importo di € 1.700,00.
Al fine di integrare il ns. fascicolo, se in suo possesso, può cortesemente inviarci eventuali dichiarazioni testimoniali fornite dalla controparte?
Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o più specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio può essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo né inoltratelo a terzi, non copiatelo né fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non può essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third

j

party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

- Allegati:

AMAT.pdf

46,0 KB

Dichiarazione Testimoniale

Io sottoscritto sig. [redacted] nato a
[redacted] ed ivi residente alla [redacted]
[redacted] inoltrando
dichiaro essere vero

che in data 27/02/2013 verso le ore 12.00 circa in
Taranto all'Viale XIV Aprile la sig.ra LE BARTOLOMEO
MARILANNA si trovava in qualità di trasportate sulla
Autobus SRA Linea 17 n. BUS 568 quando
improvvisamente si sentì cedere il sedile di sostegno
a causa di una brusca frenata, venendo
al suolo ripartendo liberi.
Ho prestato soccorso e seguito l'accaduto
al coinvolto.

TARANTO li 27/06/2013

Lu. [redacted]
[redacted]
[redacted]

Oggetto: SIN. 923197215 DEL 27/02/2013 (NS. RIF. 045/AR/13)

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 06/02/2015 13.06

A: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Egr. Dr. Raele Domenico,

in relazione al sinistro in oggetto abbiamo provveduto a rimborsare la franchigia dell'importo di € 1.700,00.

Al fine di integrare il ns. fascicolo, se in suo possesso, può cortesemente inviarci eventuali dichiarazioni testimoniali fornite dalla controparte?

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Oggetto: 01.923197215.001**

Mittente: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Data: 11/02/2015 15.29

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

CC: Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

R: SIN. 923197215 DEL 27/02/2013 (NS. RIF. 045/AR/13)

ALLEGRO DICHIARAZIONE TESTIMONIALE.
CORDIALITÀ

Domenico Raele
Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri
Allianz Spa
Tel. +39 099 4558111

Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

-----Messaggio originale-----

Da: Sinistri []

Inviato: venerdì 6 febbraio 2015 13:07

A: Raele Domenico

Oggetto: SIN. 923197215 DEL 27/02/2013 (NS. RIF. 045/AR/13)

Egr. Dr. Raele Domenico,
in relazione al sinistro in oggetto abbiamo provveduto a rimborsare la franchigia dell'importo di € 1.700,00.
Al fine di integrare il ns. fascicolo, se in suo possesso, può cortesemente inviarci eventuali dichiarazioni testimoniali fornite dalla controparte?
Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o più specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio può essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non può essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third

party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences.

The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

Allegati:

AMAT.pdf

46,0 KB

Dichiarazione Testimoniale

Io sottoscritto sig. [redacted] nato a
[redacted] ed ivi residente alla [redacted]
[redacted] modif. [redacted]
dichiaro essere vero

che in data 27/02/2013 verso le ore 12.00 circa in
Taranto all'Viale XXV Aprile la sig.ra BE BARTOLOMEO
MARIA ANNA si trovava in qualità di trasportata sull'
Autobus AMAT Linea 17 n. BUS 568 quando
monsignor [redacted] si metteva di sottopiede
a causa di una brusca frenata, rovesciando
al suolo ripetutamente i bracci.
Ho prestato soccorso e seguito l'accaduto
al conducente.

TARANTO li 27/06/2013

Lu. [redacted]
[redacted]
[redacted]

Taranto, li 13/02/2015

Al Direttore Generale

AMAT SPA

SEDE

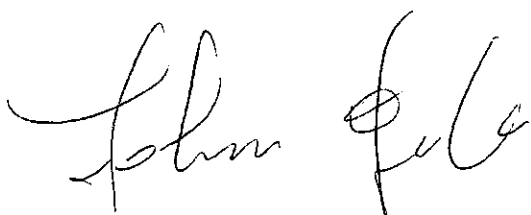
OGGETTO: "premio evitati sinistri 2014"

Il sottoscritto Falcone Giuseppe, operatore di esercizio di questa azienda matricola 137835, in riferimento al sinistro passivo (Rif. Az. 045/AR/13 del 27/02/2013) addebitatomi comunica quanto segue:

nella dichiarazione di negazione sinistro, presentata in data 26/03/2013 presso l'ufficio competente, comunicavo di essere completamente estraneo all'accaduto in quanto in data 27/02/2013 non sono stato coinvolto in incidenti o fatti che hanno determinato danni fisici ai passeggeri e tanto meno ho ricevuto segnalazioni da parte di presunti danneggiati.

Alla luce di quanto riportato, il sottoscritto ritiene di non dover subire alcun addebito, in quanto totalmente estraneo ai fatti, e pertanto chiedo che il sinistro venga eliminato.

Fiducioso in un favorevole accoglimento della presente porgo distinti saluti.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Falcone G.' or similar, written in a cursive style.

Taranto, li 13/02/2015

Al Direttore Generale

AMAT SPA

SEDE

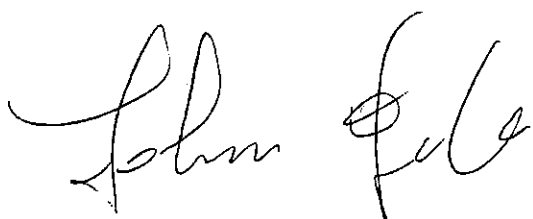
OGGETTO: "premio evitati sinistri 2014"

Il sottoscritto Falcone Giuseppe, operatore di esercizio di questa azienda matricola 137835, in riferimento al sinistro passivo (Rif. Az. 045/AR/13 del 27/02/2013) addebitatomi comunica quanto segue:

nella dichiarazione di negazione sinistro, presentata in data 26/03/2013 presso l'ufficio competente, comunicavo di essere completamente estraneo all'accaduto in quanto in data 27/02/2013 non sono stato coinvolto in incidenti o fatti che hanno determinato danni fisici ai passeggeri e tanto meno ho ricevuto segnalazioni da parte di presunti danneggiati.

Alla luce di quanto riportato, il sottoscritto ritiene di non dover subire alcun addebito, in quanto totalmente estraneo ai fatti, e pertanto chiedo che il sinistro venga eliminato.

Fiducioso in un favorevole accoglimento della presente porgo distinti saluti.



Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3030
del 13 FEB. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Taranto, li 19 FEB. 2015

Prot. n.: 3380 UAG

RACCOMANDATA A R

Egr. Sig.
Falcone Giuseppe
Via Lago di Viverone n.16
74121 - Taranto

OGGETTO: Sinistro del 27/02/2013 - ns. rif. 045/AR/13

Giusta richiesta di contestazione del sinistro in oggetto, come già anticipato. Le per le vie brevi, la stessa si intende respinta perché l'evento non rientra tra quelli per i quali è prevista l'esclusione dal riparto individuale, ai sensi dell'art. 3 dell'accordo aziendale sulla rivisitazione del premio evitati sinistri.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

25.02.2015

14 22 8020 912 2

Numero
Italiane

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatari

Egr. Sig.

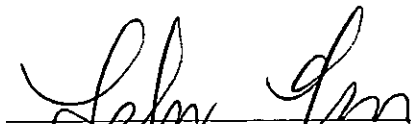
Falcone Giuseppe

Via _____

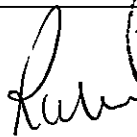
Via Lago di Viverone n.16

74121 - Taranto

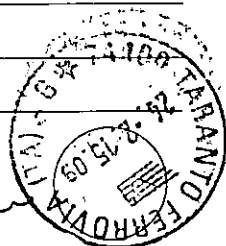
C.A.P. _____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

93/02/15 

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:



Invii multipli a un unico destinatario



Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



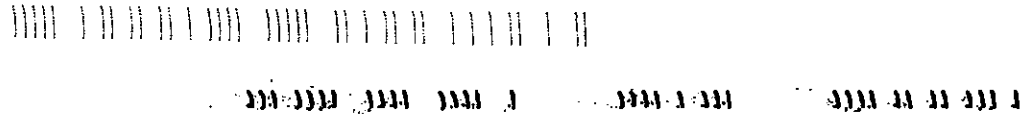
Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a:
A.M.A.I. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Galilei, 657
74100 TARANTO



045/AR113



Taranto, li 19/06/2014

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 923278222 DEL 17/09/2013 (NS. RIF. 159/AR/13) Importo € 1.000,00
- 2) N. SIN. 923304178 DEL 16/10/2013 (NS. RIF. 216/AR/13) Importo € 1.000,00
- 3) N. SIN. 923197215 DEL 27/02/2013 (NS. RIF. 045/AR/13) Importo € 1.700,00
- 4) N. SIN. 923266039 DEL 08/08/2013 (NS. RIF. 140/AR/13) Importo € 1.000,00
- 5) N. SIN. 923278167 DEL 12/09/2013 (NS. RIF. 156/AR/13) Importo € 1.000,00
- 6) N. SIN. 919864023 DEL 20/11/2012 (NS. RIF. 218/AR/12) Importo € 600,00

Totale € 6.300,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 6.300,00 (eurosemitrecento/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543

Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

[Firma]

Amat
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. 13/11

del 20 GIU. 2014

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Aree Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Allegati: n.4 note Allianz del 16/05/2014 prot. 10807, 10808 e 10809, del 21/01/2014 prot. 2515.

Allianz S.p.A.



Unità Recupero Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
tel 02.7216.2192/2959 - fax 02.7216.6763

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
P.ZZA DI S. SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 02 maggio 2014



0009
MSI400049150010001 01 GE02
01321011 HXA39760006592
134 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497052

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970521404 degli importi di franchigia da rimborsare, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di **1.700,00** euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

Vi preghiamo di effettuare il pagamento del relativo importo al più presto tramite la vostra agenzia, alla quale potrete rivolgervi per qualsiasi chiarimento. Qualora aveste nel frattempo già provveduto al pagamento, considerate nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione vi porgiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

~~Amat~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 10808
del 16 MAG. 2014

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAF	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Abr. Gen. PP.RR SINISTRI	☒
UAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inneri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it
Codice 01

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inneri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923197215	27/02/2013	VLE XXV APRILE 74100 TARANTO	T DE BARTOLOMEO MARIANNA	1.700,00	03/12/2013	DN244AZ	AUTOBUS <i>045/AR/13</i>	1.700,00

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 27/02/2013 A POL. RCV N.0000059497052/0000091
- AMAT SPA (DN244AZ) / DE BARTOLOMEO MARIANNA - NS. RIF. 045/AR/13

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 28/03/2013 13.09

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE
<domenico.raele@allianz.it>

Seguito ns. mail del 21/03 u.s., di pari oggetto, trasmettiamo in allegato la dichiarazione di negazione sinistro rilasciata in data 26/03/2013 dal dipendente Falcone Giuseppe.
Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 21/03/2013 12.22, Sinistri ha scritto:

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 4011 del 08/03/2013 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Enrico Bruno per conto della Sig.ra De Bartolomeo Marianna.

Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro.

Il bus n. 568 corrisponde alla targa DN244AZ.

Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che Il dipendente Falcone Giuseppe, alla guida del bus n.568 nelle circostanze di tempo segnalate, è stato invitato con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

N.B. PER DE BARTOLOMEO MARIANNA VEDI ANCHE SIN. N. 919794654 DEL 02/05/2012 ALLIANZ RAS

—Allegati:—

045AR13.PDF

220 KB