

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
068/AR/13	23/03/2013	10.55	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
14	TARANTO - CORSO VITT. EMANUELE II (Ringhiera)				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - LEPORANO		608	EH 061 FT		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
182740	RONGO	ERNESTO	RNGRST75A21L049Q		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	21-01-75	12-12-2005	TARANTO	74121	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DANTE N. 372	DK	U16288341T	TARANTO	11/08/2004	19/05/2014
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	
CAVALLARI ANNA MARIA - Nata a Taranto il 8/2/1955				
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		

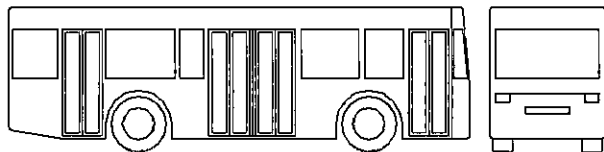
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
LABBRUZZO VINCENZO NATO IL 24/6/1942 (TEL. 3405952989)	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

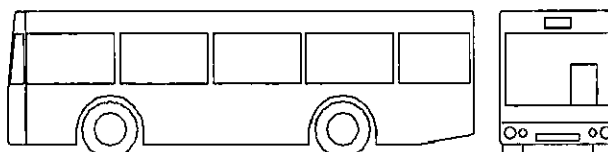
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI COMUNICAZIONE DI SERVIZIO PROT. 4997 DEL 25/03/2013 DEL DIPENDENTE RONGO ERNESTO.

VEDI ANCHE RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 5722 DEL 08/04/2013 INOLTRATA DALL'AVV. GIOVANNI PONTRELLI PER CONTO DELLA SIG.RA CAVALLARI ANNA MARIA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

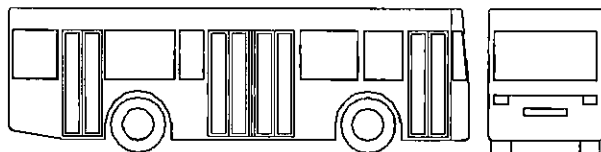
Il Conducente

1A, 11/04/2013

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

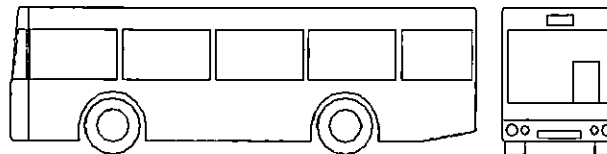
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI COMUNICAZIONE DI SERVIZIO PROT. 4997 DEL 25/03/2013 DEL DIPENDENTE RONGO ERNESTO.

VEDI ANCHE RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 5722 DEL 08/04/2013 INOLTRATA DALL'AVV. GIOVANNI PONTRELLI PER CONTO DELLA SIG.RA CAVALLARI ANNA MARIA.

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, 11/04/2013

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
068/AR/13	23/03/2013	10.55	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
14	TARANTO - CORSO VITT. EMANUELE II (Ringhiera)				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - LEPORANO		608	EH 061 FT		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
182740	RONGO	ERNESTO	RNGRST75A21L049Q		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	21-01-75	12-12-2005	TARANTO	74121	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DANTE N. 372	DK	U16288341T	TARANTO	11/08/2004	19/05/2014
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		
CAVALLARI ANNA MARIA - Nata a Taranto il 8/2/1955				
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	
LABBRUZZO VINCENZO NATO IL 24/6/1942 (TEL. 3405952989)	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 25/03/2013

Prot. N.	1997	25 MAR. 2013
Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UA	AFFARI GEN. (P.R. SINISTRI)	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
US	CONTABILI (PAC. DI ANCIPI)	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UR	REGIONERIA / ECONOMATO	☐
USG	STAFF GIURISTICA	☐

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta**SEDE**

All'addetto all'Ufficio sinistri

SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Rongo Ernesto nato a Taranto il 21/01/1975 e ivi residente in Via dante Alighieri n.372, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 182740, patente categoria DK n.U16288341T rilasciata il 11/08/2004 e scadente il 19/05/2014 con la presente nota comunica quanto segue:

in data 23/03/2013 (sabato) alle ore 10.55 circa, di servizio sulla linea 14 alla guida del bus n.608, con direzione di marcia "Porto Mercantile - Leporano", mentre percorrevo la corsia preferenziale di Corso Vittorio Emanuele II (ringhiera di città vecchia) improvvisamente un motociclista si immetteva sulla mia corsia e non accorgendosi del cordolo di delimitazione corsie, sbandava e perdeva il controllo del motoveicolo. Trovandomelo improvvisamente davanti d'istinto pigiavo il pedale del freno per evitare di metterlo sotto.

Il motociclista (senza casco) riusciva a riprendere il controllo del mezzo e si dileguava; non riuscivo ad annotarmi il numero di targa anche perché in quel momento ero preoccupato di più per l'utenza.

Subito dopo, infatti, ho chiesto all’utenza a bordo se qualcuno si era fatto male a seguito della frenata, e purtroppo constatavo che una signora era caduta e giaceva per terra. Immediatamente chiamavo dal mio cellulare il 118 e dopo pochi minuti giungeva sul posto un’ambulanza. In tali fasi concitate non riesco ad identificare la signora che era caduta (donna di circa anni cinquanta).

Il viaggiatore Labbruzzo Vincenzo nato il 24/6/1942 (tel. 3405952989) che viaggiava nella parte anteriore del bus vicino a me, assisteva a tutto l'accaduto e si dichiarava disponibile a fornire eventuale dichiarazione testimoniale.

La presente dichiarazione viene rilasciata in via cautelativa e per opportuna conoscenza di codesta azienda.

Invito chi di competenza ad accertare se è possibile acquisire le immagini registrate dalla telecamera che si trova sul Corso, all'altezza della Capitaneria di porto.

Distinti saluti.

Distinti saluti.

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 608 DATA 23-03-2013

[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>043</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>450</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>5,12</u>	DALLE ORE <u>13,36</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>10,55</u>	ALLE ORE <u>16,36</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>14</u>	LINEA <u>14</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Salvatore Costanzo</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Ruggero</i>	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 _____:

ALL'ORE 11,00 SU LA VIA DELLA RINGHIERA X EVILORONA 11010
CHE IMPOSSIBILITÀ DI SOSTA PERMANENTE DINANTI AL BUS X EVILORONA 11010
E UNO SIGNORE (ADDERVA).

TESTIMONII - LABRUZZO VINCENTO 24/06/1962

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO CELL. 3405952989 ore _____

Taranto, li 25/03/2013

**Al Direttore Generale
SEDE**

**Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE**

**All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE**

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Rongo Ernesto nato a Taranto il 21/01/1975 e ivi residente in Via dante Alighieri n.372, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 182740, patente categoria DK n.U16288341T rilasciata il 11/08/2004 e scadente il 19/05/2014 con la presente nota comunica quanto segue:

in data 23/03/2013 (sabato) alle ore 10.55 circa, di servizio sulla linea 14 alla guida del bus n.608, con direzione di marcia "Porto Mercantile - Leporano", mentre percorrevo la corsia preferenziale di Corso Vittorio Emanuele II (ringhiera di città vecchia) improvvisamente un motociclista si immetteva sulla mia corsia e non accorgendosi del cordolo di delimitazione corsie, sbandava e perdeva il controllo del motoveicolo. Trovandomelo improvvisamente davanti d'istinto pigiavo il pedale del freno per evitare di metterlo sotto.

Il motociclista (senza casco) riusciva a riprendere il controllo del mezzo e si dileguava; non riuscivo ad annotarmi il numero di targa anche perché in quel momento ero preoccupato di più per l'utenza.

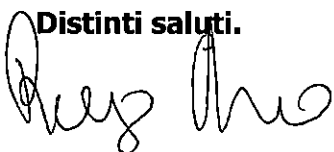
Subito dopo, infatti, ho chiesto all'utenza a bordo se qualcuno si era fatto male a seguito della frenata, e purtroppo constatavo che una signora era caduta e giaceva per terra. Immediatamente chiamavo dal mio cellulare il 118 e dopo pochi minuti giungeva sul posto un'ambulanza. In tali fasi concitate non riuscivo ad identificare la signora che era caduta (donna di circa anni cinquanta).

Il viaggiatore Labbruzzo Vincenzo nato il 24/6/1942 (tel. 3405952989) che viaggiava nella parte anteriore del bus vicino a me, assisteva a tutto l'accaduto e si dichiarava disponibile a fornire eventuale dichiarazione testimoniale.

La presente dichiarazione viene rilasciata in via cautelativa e per opportuna conoscenza di codesta azienda.

Invito chi di competenza ad accertare se è possibile acquisire le immagini registrate dalla telecamera che si trova sul Corso, all'altezza della Capitaneria di porto.

Distinti saluti.



Taranto, li 17/04/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.069/NS/11 del 12/04/2011 (duemilaundici)
Utente: **Pantaleo Rosaria** Nata a Taranto il 26/04/1967

Sinistro n.032/AR/13 del 26/02/2013
Utente: **Sibilla Anna** Nata il 11/07/1967

Sinistro n.068/AR/13 del 23/03/2013
Utente: **Cavallari Anna Maria** Nata a Taranto il 08/02/1955

Sinistro n.061/AR/13 del 09/04/2013
Utente: **Mattia Umberto** Nato a Taranto il 02/12/1934 (tess.B18666)

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.

6343
Prot. N° 17 APR. 2013

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

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

Prot. n.: 6427 UAG

Taranto, li 19 APR. 2013

Spett.le
Studio legale
Avv. Giovanni Pontrelli
Via Lucania n.66
74121 – Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – CAVALLARI ANNA
Ns. Rif. 068/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 08/04/2013, ns. prot. 5722, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI C.M.P.
Poste

29.04.13-17

14228020600 3

Numero

Italiane

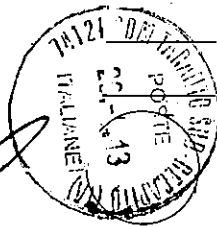
Data di spedizione _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le
Studio legale
Avv. Giovanni Pontrelli
Via Lucania n.66
74121 - Taranto



[Signature]
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

26-04-2013
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

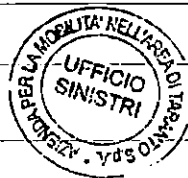


Avviso di ricevimento

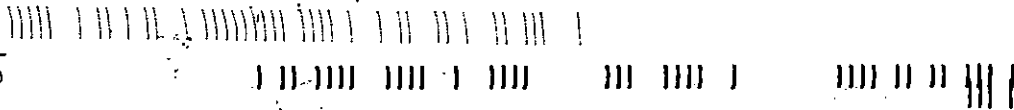
EP2159/EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - SL (3) Ed. 08/11

Da restituire a

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



068/AR113



068/Ae/13

Avv. Giovanni Pontrelli
Via Lucania n°66 - Taranto
Tel./fax 099-7303395
348.8431774
studio.leg.pontrelli@libero.it

5722

Prot. N°	08 APR. 2013
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
EE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
TAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒
CA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
SC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
DI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
ST	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
REG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

Spett.le
AMAT spa
Ufficio sinistri
Via Cesare Battisti 674
Taranto

Taranto 4 aprile 2013
Raccomandata a.r.

Oggetto: risarcimento danni da sinistro stradale

Ho ricevuto incarico dalla Sig.ra Cavallari Anna Maria CVLNM55B48L049A nata a Taranto l' 8.2.1955, elettivamente domiciliato presso il mio studio, di chiedervi risarcimento dei danni tutti da questa riportati in seguito al sinistro occorsogli in Taranto in data 23 marzo 2013, alle ore 11.00 circa.

In dette circostanze di tempo e di luogo, la mia cliente era trasportata su un autobus di linea n° 27 Amat che percorreva il corso Vittorio Emanuele (cosiddetta "ringhiera"; il predetto bus, per evitare di venire a collisione con una motocicletta, frenava bruscamente.

In occasione del sinistro, la mia cliente riportava lesioni fisiche per le quali doveva fare ricorso alle cure dell'ospedale SS. Annunziata di Taranto (ove **veniva trasportata in ambulanza del 118**).

La mia cliente è casalinga, non percepisce reddito e dichiara di non aver diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Vi invito a volermi comunicare il nominativo della compagnia di assicurazioni alla quale rivolgere le richieste risarcitorie.

Distinti saluti

Avv. Giovanni Pontrelli

STUDIO LEGALE

Avv. Giovanni Pontrelli

Via Lucania, 66 - 74100 TARANTO

Tel./Fax 099.7303395

R



14368198985-8

CAVALLARI ANNA

Postaraccomandata

Posteitaliane

AR

ID 143681989858 74121

79049 74121 TARANTO 9 (TA

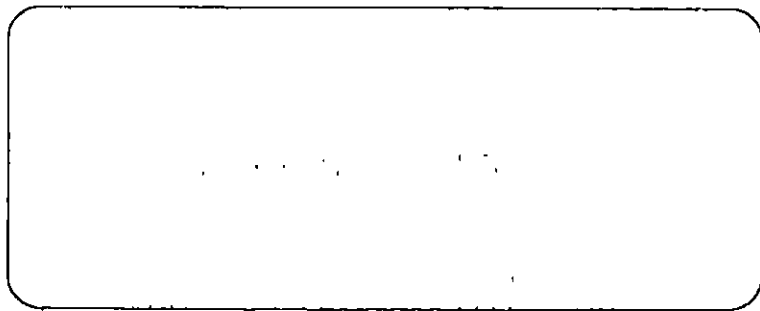
)

1-PT014850



04.04.2013 12.57

Euro 004.30



pag 1

Taranto, li 11 SET. 2013

Prot. 14835 UAG

Egr. Sig.
Labbruzzo Vincenzo
Via Minniti n. 53
74121 - TARANTO

RACCOMANDATA A P

OGGETTO: Sinistro del 23/03/2013 – Corso Vittorio Emanuele II (ringhiera)
Ns. Rif. 068/AR/13

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste



Raccomandata



Pacco

18.09 13-17



Assicurata

Euro

Italiane

Data di spedizione _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.
Labruzzo Vincenzo
Via Minniti n. 53
74121 - TARANTO

14849180962 8

Numero

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:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 1/P - 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

068/AR117



COPIA

Avv. GIOVANNI PONTRELLI
Via Lucania, 66
74100 TARANTO
Tel./Fax 099.7303395
studio.leg.pontrelli@libero.it
Giudice di Pace di Taranto

068/AR13
23/03/2013
Us. 10/12/2013

Atto di citazione

La sig.ra **CAVALLARI Anna Maria** nata a Taranto il 08.02.1955 (C.F. CVLNMR55B48L049A), elettivamente domiciliata in Taranto alla via Lucania 66 presso e nello studio dell' **Avv. Giovanni Pontrelli** (C.F. PNT GNN66E22F205Z tel/fax: 099.7303395 : pontrelli.giovanni@oravta.legalmail.it) dal quale è rappresentata e difesa in virtù di mandato a margine del presente atto

Premesso che

1. In data **23 marzo 2013**, in Taranto, la sig.ra **Cavallari Anna Maria** viaggiava in qualità di trasportata su un autobus di linea n. 27 Amat che percorreva il corso Vittorio Emanuele (cosiddetta "ringhiera")
2. Il predetto bus, per evitare di venire a collisione con una motocicletta, frenava bruscamente;
3. A seguito dell'evento de quo, la sig.ra CAVALLARI subiva lesioni fisiche per le quali doveva fare ricorso alle cure dell'ospedale di Taranto, ove veniva trasportata in autoambulanza 118.
4. qui veniva presa in cura dai sanitari di primo soccorso che, dopo averla sottoposta alle cure del caso (tra cui RX Polso e mano dx: "*Non evidenti fratture*", a Rx colonna cervicalee Rx colonna lombosacrale: "*Non schiacciamenti somatici, né disassamenti tra i metameri, né altri sicuri segni di fratture. Ipolordosi cervicale. Osteofiti sugli spigoli somatici di alcune vertebre.*" le diagnosticavano: "**Contusione di sedi multiple non classificate altrove**" con la seguente descrizione aggiuntiva "**Trauma distrattivo rachide cervicale in policontusa**"; le veniva prescritta terapia domiciliare e riposo con prognosi di giorni 10;
5. In seguito l'attrice si sottoponeva a visite mediche presso il Dott. Cosimo Rosati e il Dott. Vincenzo D'Onghia, specialista in ortopedia,

VI È MANDATO
SULLA PRESENTAZIONE
DELLA PRESENTAZIONE

Prot. N. 16701
10 OTT. 2013

1	PRESIDENTE	☐
2	DIRETTORE GENERALE	☐
3	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
4	DIRETTORE TECNICO	☐
5	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
6	AFFARI GEN. P. R. SINISTRI	☒
7	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
8	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
9	INFORMATICA	☐
10	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
11	TECNICO	☐
12	PRODOTTI TRAFFICO	☐
13	ORG. RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
14	STAFF QUALITA'	☐

Avv. G. Neri
Lucani
741 TAF
Tel. 099.
studio.leg.pontre

il quale prescriveva terapia con prognosi di ulteriori complessivi giorni

35;

6. 6. In data 02.05.2013 il predetto medico certificava l'avvenuta guarigione con postumi da valutare in sede medico-legale;

7. alla CAVALLARI , pertanto, competono le seguenti somme:

DANNO BIOLOGICO PERMANENTE

Valore del punto per invalidità permanente del	783,33 * 1.1	861,66
2%		
Coefficiente di riduzione per età di 58 anni		0.76 pari al 24%
	(861,66 * 2) - 24%	1.309,73

DANNO BIOLOGICO TEMPORANEO

Inabilità temporanea assoluta (I.T.A.)	45,70 * 10	457,00
Inabilità temporanea parziale al 50% (I.T.P.)	45,70 * 35 gg * 50%	799,75
		1.256,75

DANNO MORALE

Su invalidità permanente + temporanea	1.309,73 + 1.256,75 * 15,00	355,41
---------------------------------------	--------------------------------	--------

SPESE DOCUMENTATE

60,00
3.481,88

8. nella determinazione della posta risarcitoria, si è tenuto , ovviamente, conto del danno morale pur ricompreso nella più ampia figura del danno non patrimoniale ed, in ogni caso, alla luce dei pronunciamenti della Suprema Corte successivi a quelli del novembre 2008;

9. evitare, quindi, duplicazione risarcitorie ma, nello stesso tempo, garantire un risarcimento integrale dei pregiudizi tutti riportati dalla danneggiata;

10. nel caso in esame , l' iter clinico affrontato dalla danneggiata (ovvero esami clinici , utilizzo di farmaci e di tutori immobilizzanti , visite mediche) è indice di una sofferenza meritevole di risarcimento (né va dimenticato che la prova del danno morale può essere fornita anche attraverso presunzioni) ;

ADV. GIOVANNI
Via Luca
74100 TARI
Tel. 099.1
studio...control

11. con lettera a.r. del 04 aprile 2013 inoltrata all'Amat, l'attrice chiedeva che le fosse comunicato il nominativo della compagnia assicurativa cui rivolgere le richieste risarcitorie;

12 .con lettera del 19.04.2013 l'amat comunicava la propria compagnia assicurativa identificandola nell' Allianz Spa divisione Allianz-Ras;

13. pertanto con successiva missiva del 28.06.2013 la sig.ra Cavallari inoltrava richiesta di risarcimento danni all'Allianz spa allegando la documentazione medica attestante l'avvenuta guarigione con postumi;

14. poiché vano risultava ogni tentativo per un bonario componimento della questione, si rende necessario iniziare un giudizio e all'uopo **la sig.ra CAVALLARI Anna Maria** ut supra rappresentata e difesa,

Cita

L' Allianz S.p.A. in persona del legale rappresentante pro tempore , con sede in 34123 Trieste al Largo Ugo Inneri,1 (- P.iva 05032630963 -); **L' Amat spa in persona del suo legale rappresentante pro-tempore** con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti, 657 a comparire dinanzi al **Giudice di Pace di Taranto** per l'udienza che lo stesso terrà in data **10 dicembre 2013 alle ore 8,30** con la continuazione. All'uopo l'invita a costituirsi in giudizio nei modi di cui all'art. 319 c.p.c. pena la dichiarazione di contumacia e per non incorrere nelle preclusioni e le decadenze previste dalla legge , incluse quelle di cui agli articoli 38 e 167 cpc, per ivi sentire accogliere le seguenti

Conclusioni

Voglia il Magistrato adito, contrariis reiectis, così statuire:

- a- dichiarare unico responsabile del sinistro per cui è causa l' AMAT spa in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, proprietaria del bus sul quale viaggiava la sig.ra Cavallari;

Avv. GIOVANNI P.
Via Lucania
74100 TAR
Tel. 099.7
st. ... pontre

b- condannare in solido tra loro e nelle rispettive qualità **l'AMAT spa in persona del suo legale rappresentante pro-tempore e l'Allianz Spa in persona del suo legale rappresentante pro-tempore** al pagamento in favore dell'attrice della somma di € 3.481,88 di quella minore somma che sarà ritenuta di giustizia, interessi e rivalutazione monetaria dal dì del sinistro al saldo, **il tutto da contenersi nei limiti di € 5.200,00 e rinunciando espressamente all'esubero** ;

b. condannare i convenuti in solido tra loro, al pagamento delle spese e competenze di causa, rimborso forfettario spese di studio, cap ed iva come per legge da distrarre in favore del sottoscritto procuratore antistatario ;

c. sentenza esecutiva ex lege.

Si depositano, mediante allegazione al fascicolo di parte, i seguenti documenti:

- 1) lettera a.r. del 04 Aprile 2013 e del 28 giugno 2013
- 2) lettera amat del 19 aprile 2013 ;
- 3) documentazione medica e fiscale relativa alle spese mediche sostenute.

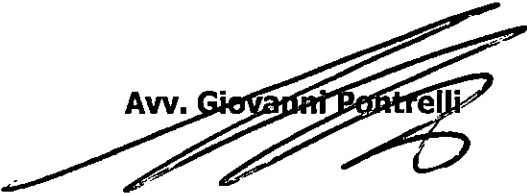
Mezzi istruttori: nel caso di contestazione sull'*an* si chiede prova per testi sulle posizioni 1,2, 3 e 4 del presente atto con testi da indicare .

CTU medica per il quantum debeatur.

Salvis juribus.

Taranto 07 Ottobre 2013

Avv. Giovanni Pontrelli



Avv. GIOVANNI
Via Lucar
74100 TAI
Tel./Fax 099.
studio.leg.pontrei

PONTRELLE

lia, 66

7308895

li@libero.it

Copia del presente atto è stato notificato all'**Allianz S.p.A. in persona del legale rappresentante pro tempore**, con sede in 34123 Trieste al Largo

Ugo Irneri, 1 mediante consegna di copia conforme all'originale a mezzo del servizio postale

All' **Amat spa in persona del suo legale rappresentante pro-tempore**

con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti, 657 a mani di:

Stasoe Lorenzo, dipendente
incaricato di ricevere per atto

TA, 10.10.2013

**CORTE DI APPELLO
SEZIONE DI TARANTO**
Dr.ssa Maria Pia NICOLACI
Funzionaria UNEP

**UNEP - CORTE DI
APPELLO DI LECCE S.D.**

Modello A / 1 Cr 23129

NON URGENTE

Diritti	€ 2,58
Trasferte	€ 4,86
10%	€ 0,49
Spese Postali	€ 8,55
Varie	€ 0,00

TOTALE € 16,48

(10 % versato in modo virtuale)

Data Richiesta 08/10/2013

L'Ufficiale Giudiziario



-1E1123129/1

Oggetto: SINISTRO DEL 23/03/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000131 - AMAT SPA (EH061FT) / CAVALLARI ANNA MARIA - NS. RIF. 068/AR/13

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

Data: 09/12/2013 15.03

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

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente trasmettiamo copia della citazione notificata ad Amat Spa e all'Allianz Assicurazioni Spa (Giudice di pace di Taranto udienza 10/12/2013).

Poichè è stata citata codesta Compagnia assicuratrice l'Amat non interverrà nel giudizio e, pertanto, vogliate mallevare la scrivente Azienda provvedendo alla gestione della presente vertenza.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

068AR13.citazione.PDF

203 KB

Oggetto: SIN. 923207591 DEL 23/03/2013 (NS. RIF. 068/AR/13)

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

Data: 06/02/2015 13.22

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 € 2.000,00.

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: R: SIN. 923207591 DEL 23/03/2013 (NS. RIF. 068/AR/13)**Mittente:** Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>**Data:** 11/02/2015 15.35**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Buonasera,

Il sinistro è stato definito in corso di causa.

Se necessari, richiediamo il fascicolo per estrarre gli atti di causa.

Cordialità

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

2866

del 11 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	☐
UAC	Altre Gen. EPPR SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioniere	☐
STO	Stato Civile	☐

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 13:23

A: Raele Domenico

Oggetto: SIN. 923207591 DEL 23/03/2013 (NS. RIF. 068/AR/13)

Egr. Dr. Raele Domenico,

in relazione al sinistro in oggetto abbiamo provveduto a rimborsare la franchigia dell'importo di € 2.000,00.

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, cancellare questo Messaggio, non rivelarlo, non distribuirlo ne' inoltrarlo a terzi, non copiarlo ne' farne 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.

Taranto, li 13/10/2014

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- | | |
|--|----------|
| 1) N. SIN. 923207591 DEL 23/03/2013 (NS. RIF. 068/AR/13) Importo € | 2.000,00 |
| 2) N. SIN. 923384903 DEL 17/03/2014 (NS. RIF. 056/AR/14) Importo € | 1.000,00 |
| 3) N. SIN. 950473367 DEL 23/03/2014 (NS. RIF. 059/AR/14) Importo € | 1.000,00 |
| 4) N. SIN. 923377795 DEL 31/03/2014 (NS. RIF. 067/AR/14) Importo € | 500,00 |
| 5) N. SIN. 923393463 DEL 27/03/2014 (NS. RIF. 066/AR/14) Importo € | 1.000,00 |
| 6) N. SIN. 923389285 DEL 19/04/2014 (NS. RIF. 092/AR/14) Importo € | 1.000,00 |
| 7) N. SIN. 923407117 DEL 03/06/2014 (NS. RIF. 117/AR/14) Importo € | 800,00 |

Totale € 7.300,00

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 € 7.300,00 (eurosettemilatrecento/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

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2277
del 13 OTT. 2014

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

Allegati: n.4 note Allianz del 08/10/2014 prot. 20055, 20056, 20057 e 20059.

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, 01 ottobre 2014



0004
MSI400E70940010001 01 GE02
01334021 MXA47461001105
92 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. 010594970521409 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 2.000,00 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.

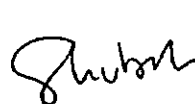
Ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione vi porgiamo cordiali saluti.


Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **20056**
del **08 OTT. 2014**

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

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inzeri, 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 Inzeri, 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
01.923207591	23/03/2013	CSO	VITTORIO EMANUELE RINGHIERA CAVALLARI ANNA MARIA	2.087,25	10/09/2014	EH061FT	AUTOBUS 068/AR/B	2.000,00

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, 01 ottobre 2014



0004
MSI400E70940010001 01 GE02
01334021 HXA47461001105
92 2 BC0051352 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. 010594970521409 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 2.000,00 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.

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

Prot. n.

20056
08 OTT. 2014

del

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	Altri Gest. PP.RR. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stat. Qualità	☐

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich



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
01.923207591	23/03/2013	CSO	VITTORIO EMANUELE RINGHIERA CAVALLARI ANNA MARIA	2.087,25	10/09/2014	EH061FT	AUTOBUS	2.000,00

068/AR113

Oggetto: SINISTRO DEL 23/03/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000131 - AMAT SPA (EH061FT) / CAVALLARI ANNA MARIA - NS. RIF. 068/AR/13

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

Data: 11/04/2013 18.25

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

Si trasmette in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

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

--- Allegati: ---

068AR13 - 1.pdf	540 KB
068AR13 - 2.pdf	392 KB
068AR13 - 3.pdf	568 KB
068AR13 - 4.pdf	414 KB
068AR13 - 5.pdf	278 KB