

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 061/AR/13	DATA SINISTRO 09/04/2013	ORA 15.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI		ANGOLO VIALE MAGNA GRECIA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 607	TARGA AUTOBUS EH 083 FT	
MATR. AGENTE 500170	COGNOME COMEGNA	NOME ANNA	Codice Fiscale CMGNNA66E57L049Y	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 17-05-1966	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA LAGO DI MONTICCHIO,	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5309172V	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 26/09/2012
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 SEMERARO LORENZO - Nato a Palagiano (Ta) il 14/2/59	NATURA DEL DANNO Residente a Palagiano (Ta) in Via Nieve n. 15
---	---

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 TROIA ANGELO (COLLEGA IN AFFIANCAMENTO)

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

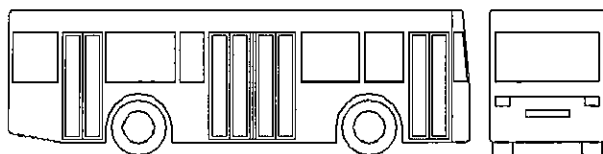


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

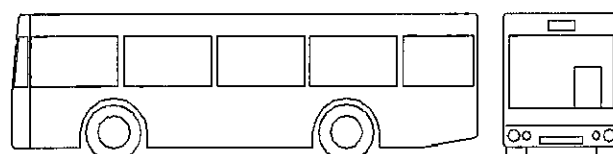
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE MI ACCINGEVO A SVOLTARE A DESTRA DA VIA CESARE BATTISTI VERSO VIALE MAGNA GRECIA, IMPROVVISAMENTE, A CAUSA AVARIA PER PERDITA DI ARIA E DELL'ACCIDENTALE APERTURA DELLA PORTA POSTERIORE, IL BUS SI E' INCHIODATO.

A SEGUITO DEL BRUSCO ARRESTO DEL BUS TUTTI I PASSEGGERI A BORDO DEL BUS VENIVANO SBALLOTTATI.

ALCUNI ISTANTI DOPO IL FATTO IL SOLO VIAGGIATORE SIG. SEMERARO LORENZO RIFERIVA DI ESSERSI FATTO MALE A UN BRACCIO E PER QUESTO MOTIVO FACEVO INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 CON UN'AMBULANZA.

A CAUSA DELL'AVARIA LA CORSA VENIVA INTERROTTA E TUTTI I VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS ANDAVANO VIA SENZA NULLA SEGNALARE.

INSIEME A ME VIAGGIAVA IL COLLEGA TROIA ANGELO CHE EFFETTUAVA SERVIZIO DI AFFIANCAMENTO ALLA GUIDA.

VORR' BOLLA AVARIA N. 4561

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

[Signature]

TA, 10/04/2013

[Signature]

pagina

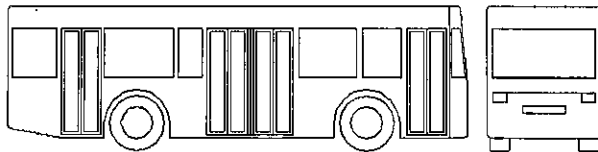
2

[Signature]

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

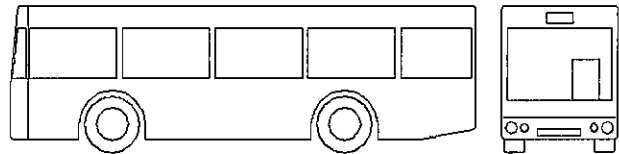
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE MI ACCINGEVO A SVOLTARE A DESTRA DA VIA CESARE BATTISTI VERSO VIALE MAGNA GRECIA, IMPROVVISAMENTE, A CAUSA AVARIA PER PERDITA DI ARIA E DELL'ACCIDENTALE APERTURA DELLA PORTA POSTERIORE, IL BUS SI E' INCHIODATO.

A SEGUITO DEL BRUSCO ARRESTO DEL BUS TUTTI I PASSEGGERI A BORDO DEL BUS VENIVANO SBALLOTTATI. ALCUNI ISTANTI DOPO IL FATTO IL SOLO VIAGGIATORE SIG. SEMERARO LORENZO RIFERIVA DI ESSERSI FATTO MALE A UN BRACCIO E PER QUESTO MOTIVO FACEVO INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 CON UN'AMBULANZA. A CAUSA DELL'AVARIA LA CORSA VENIVA INTERROTTA E TUTTI I VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS ANDAVANO VIA SENZA NULLA SEGNALARE.

INSIEME A ME VIAGGIAVA IL COLLEGA TROIA ANGELO CHE EFFETTUAVA SERVIZIO DI AFFIANCAMENTO ALLA GUIDA.

Vedi BOLLA AVARIA N. 4561

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, 10/06/2013

Lorenzo Semeraro

Troia Angelo

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 061/AR/13		DATA SINISTRO 09/04/2013		ORA 15.00		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI				ANGOLO VIALE MAGNA GRECIA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO				N° SOCIALE 607		TARGA AUTOBUS EH 083 FT	
MATR. AGENTE 500170		COGNOME COMEGNA		NOME ANNA		Codice Fiscale CMGNNA66E57L049Y	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 17-05-1966		DATA ASSUNZIONE 01-08-2007		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74121	
DOMICILIO VIA LAGO DI MONTICCHIO,		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5309172V		RILASCIATA A MCTC-TA	
						DATA RILASCIO 26/09/2012	
						SCADENZA PATENTE 26/09/2017	
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			NATURA DEL DANNO	
SEMERARO LORENZO - Nato a Palagiano (Ta) il			Residente a Palagiano (Ta) in Via Nievo n. 15	
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	
TROIA ANGELO (COLLEGA IN AFFIANCAMENTO)	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 607 **DATA** 09/04/2013

[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>054</u> DALLE ORE <u>05.30</u> ALLE ORE <u>14.39</u> LINEA <u>20</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° <u>485</u> DALLE ORE <u>11.24</u> ALLE ORE <u>14.19</u> LINEA <u>20</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° <u>257</u> DALLE ORE <u>14.04</u> ALLE ORE <u>20.27</u> LINEA <u>20</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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° 150 del 15/07/2007 al 15/07/2007 per Guasto - Mancanza Manovra -
AVVIAZIONE ECAS. IL BUS SI BLOCCA IN MARCIA
PROVVEDENDO LA CAPOTA DI UN PASSEGGERO

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____

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./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/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

Prot. n.: 6428 UAG

Taranto, li 19 APR. 2013

Egr. Sig.
Mattia Umberto
Via Quinto Ennio n.26
74123 - Taranto

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 09/04/2013
Ns. Rif. 061/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 12/04/2013, ns. prot. 6073, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ - RAS.

Si prega di voler intrattenere con la citata Società Allianz Spa, che ci legge per opportuna conoscenza, ogni rapporto relativo alla pratica stessa.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI LMP
Poste

60.00.13

14228020599 2

Numero

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.
Mattia Umberto
Via Quinto Ennio n.26
74123 - 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

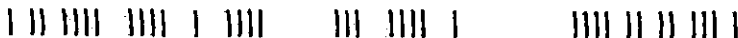
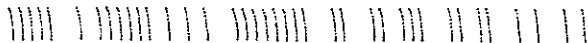
EP2159/EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a _____



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

061/A2123



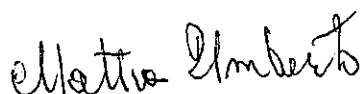
061/AR113

Taranto, li 10/04/2013

Spett.le
 Direzione Amat Spa
 Via Cesare Battisti n.657
 74121 - TARANTO

Il sottoscritto Mattia Umberto nato a Taranto il 02/12/1934 e ivi residente in Via Quinto Ennio n.26 (abbonato Amat n.B18666 per tutto il 2013), trasportato a bordo del bus di linea 20 n.607, informa codesta azienda che a seguito della brusca frenata effettuata dalla conducente Amat in data 9/4/2013 alle ore 15.00 mentre effettuava la svolta a destra da Via Cesare^(*) verso Viale Magna Grecia ha riportato danni fisici. Mi riservo di trasmettere a breve copia della documentazione medica.
 Distinti saluti.

Mattia Umberto



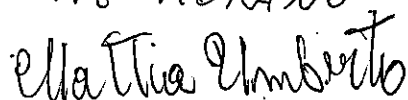
(*) Battisti.

AMAT S.P.A.
 UFF. SEGRETERIA
 PER RICEVUTA
 10 APR. 2013

6073
 Prot. N. 12 APR. 2013
 Del
 P PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 JAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
 JA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 JC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 IN INFORMATICA ☐
 IP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 IT TECNICO ☐
 LPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 LRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA' ☐

TARANTO, Li 12/04/2013

FACCIO SEGUITO ALLA MIA DEL 10/04/2013 PER TRASMETTERE
 IN ALLEGATO COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO RILASCIATO
 DAL DR. GIUSEPPE MORANO



Dr. Giuseppe MORANO

Medico Chirurgo
Via Pacuvio, 24
74121 Taranto
Tel. 099/4774599

Specialista in Medicina del Lavoro

Taranto li 10/04/2013

il Sig. MATTIA Umberto

nato a TARANTO (TA) il 02/12/1934
residente in VIA Q.ENNIO,26
74100 TARANTO

SI CERTIFICA CHE

In base alla visita da me effettuata non risulta ancora clinicamente

guarito in quanto presenta ancora:

TRAUMA TORACICO (INCIDENTE IN AUTOBUS)

conseguenza del riferito infortunio verificatosi il 09-04-2013

Prognosi clinica di ulteriori giorni: 20 s.c.

Si rilascia su richiesta dell'interessato per gli usi consentiti dalla legge.

In fede

Dr. Giuseppe MORANO

Dr. Giuseppe MORANO
Medico Chirurgo
Specialista in Medicina del Lavoro
V. Pacuvio, 24 - 74100 Taranto
Tel. 099/4774599

VARIAZIONE

Violare di pensione

Ident. **10305154**

6 FEB. 2006



IL CAPO UFFICIO PROGR. COORD. LOG
(C.V. Francesco ANDRISANI)

RPZS - OFFICINA C.V. - ROMA



MINISTERO DELLA DIFESA
Comando in Capo Dipartimento M.M.
TARANTO

Timbro lineare dell'Amministrazione rilasciante

TESSERA N. 7781193

MATTIA Umberto
cognome e nome

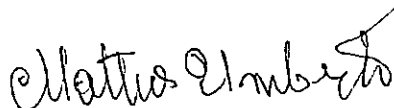
OPERAI
qualifica
PENSIONATO DELLO STATO

Taranto, li 10/04/2013

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via Cesare Battisti n.657
74121 - TARANTO

Il sottoscritto Mattia Umberto nato a Taranto il 02/12/1934 e ivi residente in Via Quinto Ennio n.26 (abbonato Amat n.818666 per tutto il 2013), trasportato a bordo del bus di linea 20 n.607, informa codesta azienda che a seguito della brusca frenata effettuata dalla conducente Amat in data 9/4/2013 alle ore 15.00 mentre effettuava la svolta a destra da Via Cesare verso Viale Magna Grecia ha riportato danni fisici. Mi riservo di trasmettere a breve copia della documentazione medica.
Distinti saluti.

Mattia Umberto



5976

Prot. N. _____
Del 10 APR. 2013

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
U&G	AFFARI GEN. / P.R. / SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U&PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U&RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐

Taranto, li 10/04/2013

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via Cesare Battisti n.657
74121 - TARANTO

Il sottoscritto Mattia Umberto nato a Taranto il 02/12/1934 e ivi residente in Via Quinto Ennio n.26 (abbonato Amat n.B18666 per tutto il 2013), trasportato a bordo del bus di linea 20 n.607, informa codesta azienda che a seguito della brusca frenata effettuata dalla conducente Amat in data 9/4/2013 alle ore 15.00 mentre effettuava la svolta a destra da Via Cesare⁹⁷ verso Viale Magna Grecia ha riportato danni fisici. Mi riservo di trasmettere a breve copia della documentazione medica.

Distinti saluti.

Mattia Umberto

Mattia Umberto

(*) Battisti.

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
10 APR. 2013

TARANTO, Li 12/04/2013

FACCIO SEGUITO ALLA MIA DEL 10/04/2013 PER TRASMETTERE
IN ALLEGATO COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO RILASCIATO
DAL DR. GIUSEPPE MORANO

Mattia Umberto

Dr. Giuseppe MORANO

Medico Chirurgo
Via Pacuvio, 24
74121 Taranto
Tel. 099/4774599

Specialista in Medicina del Lavoro

Taranto li 10/04/2013

il Sig. **MATTIA Umberto**

nato a **TARANTO (TA)** il 02/12/1934
residente in **VIA Q.ENNIO,26**
74100 TARANTO

SI CERTIFICA CHE

In base alla visita da me effettuata non risulta ancora clinicamente

guarito in quanto presenta ancora:

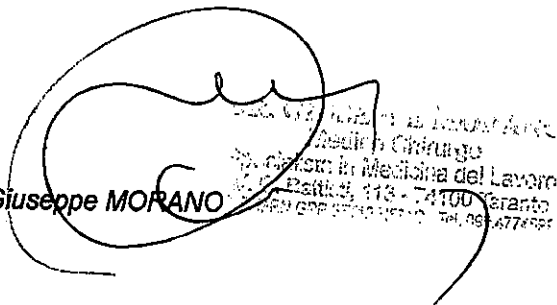
TRAUMA TORACICO (INCIDENTE IN AUTOBUS)

conseguenza del riferito infortunio verificatosi il 09-04-2013

Prognosi clinica di ulteriori giorni: 20 s.c.

Si rilascia su richiesta dell'interessato per gli usi consentiti dalla legge.

In fede


Dr. Giuseppe MORANO

Dr. Giuseppe MORANO
Medico Chirurgo
Specialista in Medicina del Lavoro
Via Pacuvio, 24 - 74100 Taranto
Tel. 099/4774599

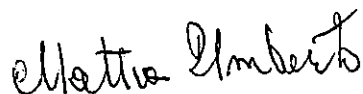
Taranto, li 10/04/2013

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via Cesare Battisti n.657
74121 - TARANTO

Il sottoscritto Mattia Umberto nato a Taranto il 02/12/1934 e ivi residente in Via Quinto Ennio n.26 (abbonato Amat n.B18666 per tutto il 2013), trasportato a bordo del bus di linea 20 n.607, informa codesta azienda che a seguito della brusca frenata effettuata dalla conducente Amat in data 9/4/2013 alle ore 15.00 mentre effettuava la svolta a destra da Via Cesare verso Viale Magna Grecia ha riportato danni fisici. Mi riservo di trasmettere a breve copia della documentazione medica.

Distinti saluti.

Mattia Umberto



AmAt
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
 Cod. Fis. (R.I. 00146330733) - Reg. Imprese di T.A. n° 00146330733
 Capitale sociale versato € 1.527.938,16
 Tessera di abbonamento

NUMERO: **B18666**
 NOTE:
 SCADENZA: **28/04/2010**
 TITOLARE: **MATTIA UMBERTO**
 NATO IL: **02/12/34**
 Costo tessera: EURO 2,5

AmAt S.p.A. Via C. Battisti, 657
 74100 - Taranto
 Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto
 C.F. e P.IVA: 00146330733
 701128/12/2012 10.46 N.Abb. 9103/43609

A26 - ANN./PENS./INPS/INV.
 Valido dal **01/01/2013** al **31/12/2013**
 Tessera N. **B18666** **150,00**
MTFMRT34T02L049B **12/0007334**

AmAt
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
 Cod. Fis. (R.I. 00146330733) - Reg. Imprese di T.A. n° 00146330733
 Capitale sociale versato € 1.527.938,16
 Tessera di abbonamento

NUMERO: **B18666**
 NOTE:
 SCADENZA: **28/04/2010**
 TITOLARE: **MATTIA UMBERTO**
 NATO IL: **02/12/34**
 Costo tessera: EURO 2,5

AmAt S.p.A. Via C. Battisti, 657
 74100 - Taranto
 Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto
 C.F. e P.IVA: 00146330733
 701128/12/2012 10.46 N.Abb. 9103/43609

A26 - ANN./PENS./INPS/INV.
 Valido dal **01/01/2013** al **31/12/2013**
 Tessera N. **B18666** **150,00**
MTFMRT34T02L049B **12/0007334**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,75**
 Capelli **BLANCHI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni/particolari **// /**

TARANTO **6 FEB. 2006**
 IL CAPO UFFICIO PROGR. COORD. LOG.
 (C. Francesco AMIRISANI)
 CONVALIDA
 La presente tessera è convalidata fino al
6 FEB. 2016
TARANTO **6 APR. 2011**
 IL CAPO UFFICIO PROGR. COORD. LOG.
 (C. Francesco AMIRISANI)

Nato a **TARANTO**
 il **02/12/1934**
 Residenza **TARANTO**
 Via **V. Ennio, 26**
 Stato civile **Coniugato**

La presente tessera vale cinque anni dalla data di rilascio o di convalida.

VARIAZIONE

Idioma di pensione

Espr. 10305154

Espr. 6 FEB. 2006

IL CAPO UFFICIO PROGR. COORD. LOG.
(C. V. ANDRISANI)

Modello 3.1.1. n. 531

Mod. AT



MINISTERO DELLA DIFESA
Comando in Capo Dipartimento M.M.
TARANTO

timbro fiduciario dell'Amministrazione rilasciante

TESSERA N. 7781193

MATTIA Umberto

cognome e nome

OPERATO

qualifica

PENSIONATO DELLO STATO

Prot. n.: 6429 UAG

Taranto, li

19 APR. 2013

Egr. Sig.
Mattia Umberto
Via Quinto Ennio n.26
74123 - Taranto

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 09/04/2013
Ns. Rif. 061/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 12/04/2013, ns. prot. 6073, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ - RAS.

Si prega di voler intrattenere con la citata Società Allianz Spa, che ci legge per opportuna conoscenza, ogni rapporto relativo alla pratica stessa.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

pag. 1

Taranto, li 08/05/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.032/AR/13 del 26/02/2013
Utente: **Tocci Antonietta** Nata a Taranto il 21/05/1962

Sinistro n.036/AR/13 del 05/03/2013
Utente: **Resta Francesco** Nato a Taranto il 05/06/1938

Sinistro n.061/AR/13 del 09/04/2013
Utente: **Semeraro Lorenzo** Nato a Palagiano (Ta) il 14/2/1959

Sinistro n.069/AR/13 del 14/04/2013
Utente: **Pellicore Anna** Nata il 27/11/1940

Sinistro n.074/AR/13 del 18/04/2013
Utente: **Mariano Piera** Nata a Taranto il 11/02/1950

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 7513
Del 09 MAG 2013
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UR PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

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.

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

Prot. n.: 7645 UAG

Taranto, li 09 MAG. 2013

Spett.le
Studio legale
Avv. Tiziana De Florio
Via Pisanelli n.11
74123 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – SEMERARO LORENZO
Ns. Rif. 061/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 29/04/2013, ns. prot. 7007, 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 comunicarci i dati anagrafici del Sig. Semeraro Lorenzo e trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in suo possesso al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

061/Ar/13

Avv. Tiziana De Florio

Via Pisanelli, 11

74123 - TARANTO -

Tel/fax 099/4533307

Taranto, 15.04.2013

1007

PROG. N.	29 APR 2013	
PR	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DMG	ASSESSORI GEN. E R. MINISTRI	☒
DA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
LC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
IP	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
APT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Spett.le

AZIENDA MUNICIPALIZZATA

AUTOTRASPORTI a.m.a.t.

In persona del Suo Presidente p.t.

Via Cesare Battisti, 657

74100 TARANTO

In nome e per conto del Sig. **SEMERARO Lorenzo**, che controfirma la presente per ratifica e conferma, Vi significo quanto segue:

- In data 09.04.2013, alle ore 14,30 circa, il mio rappresentato usufruiva dell'autobus di linea 20 del trasporto pubblico tarantino da Voi gestito e, precisamente, e, precisamente saliva a bordo del mezzo alla fermata del Porto Mercantile di Taranto per arrivare in zona Talsano (TA);
- Giunti al bivio Via Cesare Battisti e Viale Magna Grecia, in corsa, inopinatamente, si aprivano le porte dell'autobus, senza autorizzazione alcuna del conducente, mandando in blocco l'intero mezzo che si arrestava, per motivi di sicurezza, bruscamente e, molti passeggeri, fra i quali il mio assistito, pur seduti, venivano catapultati in avanti violentemente;
- A seguito di tale incretinoso episodio veniva richiesto dal conducente del mezzo l'intervento del 118 ed il Sig. Semeraro veniva trasportato al Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero SS. Annunziata di Taranto, perche' dolorante, ove gli veniva diagnosticata una infiammazione della cuffia rotatoria alla spalla parte sinistra conseguita all'urto ricevuto per la caduta nell'autobus.

Per tutto quanto sopra, Vi richiedo tutti i danni fisici patiti e patendi dal mio rappresentato per l'infortunio occorsogli e, nel contempo, Vi chiedo di rendermi edotta sulla Compagnia di Assicurazioni che Vi manleva per i summenzionati rischi al fine di comporre bonariamente l'instauranda controversia entro gg. 7 dal ricevimento della presente, in difetto, saro' costretta ad adire le vie legali per la tutela dei diritti del mio assistito, con notevole aggravio di spese da parte Vs.

Distinti saluti.

Avv. Tiziana De Florio

Per ratifica e conferma

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Luigi', written in a cursive style.

Avv. TIZIANA DE FLORIO

Via Pisanelli, 11

74123 TARANTO

Tel./Fax 099.4533307

Cod. Fisc. DFL TZN 70P47 L040T

14605268038-6

R

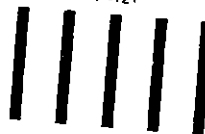


Postaraccomandata

AR

EL04083e36 - 74121

€ 4,30



79034 - 74123 TARANTO 4 (TA)

Posteitaliane



26 04.2013 11.56

TARANTO

Oggetto: SINISTRO DEL 09/04/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000119 - AMAT SPA (EH083FT) / SEMERARO L. + MATTIA U. - NS. RIF. 061/AR/13

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

Data: 07/05/2013 17.06

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

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 7007 del 29/04/2013, formulata dall'Avv. Tiziana De Florio per conto del sig. Semeraro Lorenzo.
Distinti saluti.

Il 16/04/2013 18.14, Sinistri ha scritto:

Si trasmette in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto e la nota informativa del 10-12/04/2013 formulata dal Sig. Mattia Umberto.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

061AR13.semeraro.PDF

86.6 KB

Prot. n.: 7645 UAG

Taranto, li 09 MAG. 2013



Spett.le
Studio legale
Avv. Tiziana De Florio
Via Pisanelli n.11
74123 - Taranto

RACCOMANDATA A R

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI - SEMERARO LORENZO
Ns. Rif. 061/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 29/04/2013, ns. prot. 7007, 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 comunicarci i dati anagrafici del Sig. Semeraro Lorenzo e trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in suo possesso al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matlichecchia)

Prot. N. 8126
Del 20 MAG. 2013

PR	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
UQ	STAFF GIURIDICO	☐

RESIDENZE A PALAGIANO - VIA I. NIBUO 15

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale SMRLNZ59B14G252L
Cognome SEMERARO
Nome LORENZO
Luogo di nascita PALAGIANO
Provincia TA
Data di nascita 14/02/1959

Data di scadenza 02/10/2016
Sesso M



ARLAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733

BIO Biglietto Ordinario
di corsa semplice

N. 0859174 SERIE 2012

Esaminato il fascicolo del sinistro e la documentazione prodotta dal
dipendente, sig. Anna Cosmagna, attestante l'evento che ha innescato nell'
evento di sinistro e si ritiene applicabile l'art. 3 (avaria meccanica) dell'Accordo
ottenibile sulle revisioni del primo evento sinistro del 12/03/2007 e,
pertanto, il sinistro è escluso dal computo individuale dell'Agente ed
inserito nel computo generale.

12/02/2014

Il

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 09/04/2013
		Numero 4.561
Data registrazione: 09/04/2013 15:36:57	Autobus 0607 Autista TROIA -ANGELO	
Località avaria: DEP		
inserita da: SGUARIO -GIULIO		
AVARIA AVARIA ECAS IL BUS SI BLOCCAVA IN MARCIA		
Intervento eseguito: <u>Cambio olio - verificare l'olio</u> <u>dei lubrificanti e presenza nel pannello</u>		
Operatori: <u>Bono</u>		
Data e ora restituzione esercizio: <u>10/04/2013</u> <u>14,15-14,50</u>		

Taranto, li 30/01/2015

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- | | |
|--|----------|
| 1) N. SIN. 923224312 DEL 05/03/2013 (NS. RIF. 036/AR/13) Importo € | 500,00 |
| 2) N. SIN. 923325650 DEL 07/11/2013 (NS. RIF. 226/AR/13) Importo € | 1.000,00 |
| 3) N. SIN. 923398590 DEL 16/03/2014 (NS. RIF. 076/AR/14) Importo € | 1.000,00 |
| 4) N. SIN. 923424777 DEL 29/06/2014 (NS. RIF. 137/AR/14) Importo € | 1.000,00 |
| 5) N. SIN. 923439617 DEL 31/07/2014 (NS. RIF. 158/AR/14) Importo € | 750,00 |
| 6) N. SIN. 950489822 DEL 25/08/2014 (NS. RIF. 177/AR/14) Importo € | 1.000,00 |
| 7) N. SIN. 950493893 DEL 16/09/2014 (NS. RIF. 185/AR/14) Importo € | 1.000,00 |
| 8) N. SIN. 923211117 DEL 09/04/2013 (NS. RIF. 061/AR/13) Importo € | 500,00 |
| 9) N. SIN. 923444297 DEL 10/08/2014 (NS. RIF. 173/AR/14) Importo € | 1.000,00 |

Totale € 7.750,00

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 € 7.750,00 (euro settemilasettecentocinquanta/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




 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
 Prot. n. 1996
 del 02 FEB. 2015
 AD Amministratore Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 DT Direttore Tecnico ☐
 DAP Appalti / Contratti ☐
 DCA Commerciali / Marketing ☐
 DCB Contabilità Bilancio ☐
 DES Esercizio / Sosta ☐
 UIS Informatica / Statistica ☐
 UMP Manutenzione / Tecnica ☐
 IRU Risorse Umane ☐
 IAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
 IAG Ufficio Ragioneria ☐
 STQ Staff Qualità ☐

Allegati: n.5 note Allianz del 19/01/2015 prot. 953, 954, 956, 959 e 1183.

Allianz S.p.A.
Back Office - Recupero Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
Pronto Allianz Numero Verde 800.68.68.68



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

Milano , 02 gennaio 2015



0022
MSI500F617A0010001 01 GE02
12341870 HXA52229003484
72 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497074

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. **010594970741411** 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 **500,00 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.

Qualora aveste nel frattempo già provveduto, vi preghiamo di considerare nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Per ogni chiarimento potrete rivolgervi alla vostra agenzia.

Vi ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione porgiamo cordiali saluti.

Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Peril. n. **959**

del **19 GEN. 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	Mantenimento / Tecnica	☐
URS	Risorse Umane	☐
UAS	Amministratore Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
STO	Staff 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
01.923211117	09/04/2013	VIA CESARE BATTISTI 74100	TARA MATTIA UMBERTO	500,00	02/05/2013	EH083FT	AUTOBUS 061/AC113	500,00

Oggetto: SINISTRO DEL 09/04/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000119 - AMAT SPA (EH083FT) / SEMERARO L. + MATTIA U. - NS. RIF. 061/AR/13

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

Data: 16/04/2013 18.14

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 e la nota informativa del 10-12/04/2013 formulata dal Sig. Mattia Umberto.

Distinti saluti.

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

— Allegati: —

061AR13 - 1.pdf	581 KB
061AR13 - 2.pdf	490 KB
061AR13 - 3.pdf	341 KB
061AR13 - 4.pdf	256 KB
061AR13 - 5.pdf	711 KB
061AR13 - 6.pdf	529 KB