

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 119/AR/13	DATA SINISTRO 29/06/2013	ORA 13.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	ANGOLO VIA PUPINO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SAN VITO		N° SOCIALE 537	TARGA AUTOBUS CX 239 XG
MATR. AGENTE 129200	COGNOME DE GIORGIO	NOME SALVATORE LUCA	Codice Fiscale DGRSVT77S09L049G
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 09-11-77	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA FEDERICO 2° N° 2/11 -		TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA5168489K
		RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 05/05/2004
		SCADENZA PATENTE 16/04/2014	
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 BMW	MODELLO	TARGA BP 700 FA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ RAS		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA LOCAFARO MASSIMILIANO		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
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	
D'ANDRIA MICHELE 3894428706	

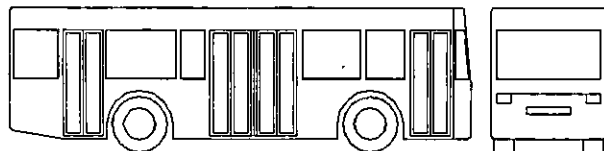
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

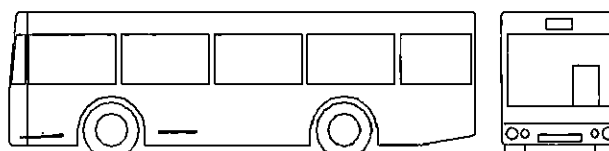
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATO IL PANNELLO AZZURRO VANO BATTERIA LATO SINISTRO ANTERIORE + IL PANNELLO SUCCESSIVO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI DANNI AL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA CORSIA RISERVATA DI VIA PRINCIPE AMEDEO, ALL'INCROCIO CON VIA PUPINO UNA BMW DI COLORE BIANCO BP700FA NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP E URTAVA IL BUS N.537 SUL LATO ANTERIORE SINISTRO IN CORRISPONDENZA DEL PANNELLO VANO BATTERIA.

NESSUN FERITO A BORDO DEI DUE MEZZI.

IL VIAGGIATORE D'ANDRIA MICHELE SI PRESTAVA PER TESTIMONIARE SULLE CIRCOSTANZE DELL'INCIDENTE.

IL SIG. LOCAFARO MASSIMILIANO SI ASSUMEVA LA RESPONSABILITA' DEL SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

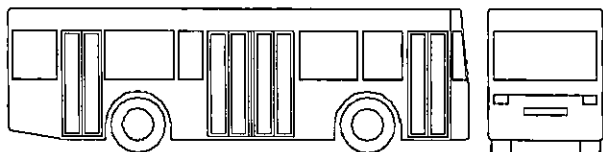
Il Conducente

T.A. 01/07/2013

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

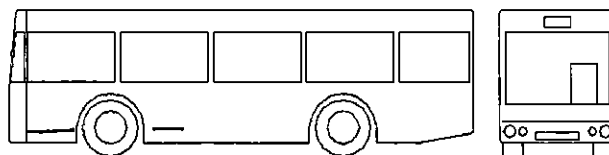
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATO IL PANNELLO AZZURRO VANO BATTERIA LATO SINISTRO ANTERIORE + IL PANNELLO SUCCESSIVO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI DANNI AL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA CORSIA RISERVATA DI VIA PRINCIPE AMEDEO, ALL'INCROCIO CON VIA PUPINO UNA BMW DI COLORE BIANCO BP700FA NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP E URTAVA IL BUS N.537 SUL LATO ANTERIORE SINISTRO IN CORRISPONDENZA DEL PANNELLO VANO BATTERIA.

NESSUN FERITO A BORDO DEI DUE MEZZI.

IL VIAGGIATORE D'ANDRIA MICHELE SI PRESTAVA PER TESTIMONIARE SULLE CIRCOSTANZE DELL'INCIDENTE.

IL SIG. LOCAFARO MASSIMILIANO SI ASSUMEVA LA RESPONSABILITA' DEL SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

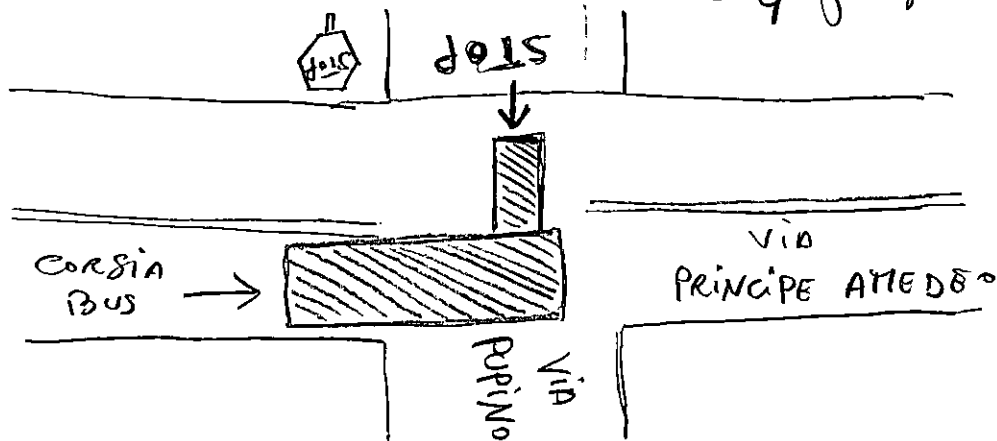
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 01/07/2013

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 119/AR/13	DATA SINISTRO 29/06/2013	ORA 13.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA PUPINO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SAN VITO		N° SOCIALE 537	TARGA AUTOBUS CX 239 XG	
MATR. AGENTE 129200	COGNOME DE GIORGIO	NOME SALVATORE LUCA	Codice Fiscale DGRSVT77S09L049G	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 09-11-77	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA FEDERICO 2° N° 2/11 -	TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA5168489K	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 05/05/2004
SCADENZA PATENTE 16/04/2014		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 BMW	MODELLO	TARGA BP 700 FA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ RAS		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA LOCAFARO MASSIMILIANO		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
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	
D'ANDRIA MICHELE 3894428706	

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 01/07/2013

Egr. Sig.

DE GIORGIO SALVATORE LUCA
VIA FEDERICO 2° N° 2/11 - LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 119/AR/13 del 29/06/2013

Il giorno 29/06/2013, il bus n° 537 da Lei condotto, impegnato sulla linea 20, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31/10/2002 e successive modificazioni ed integrazioni

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE

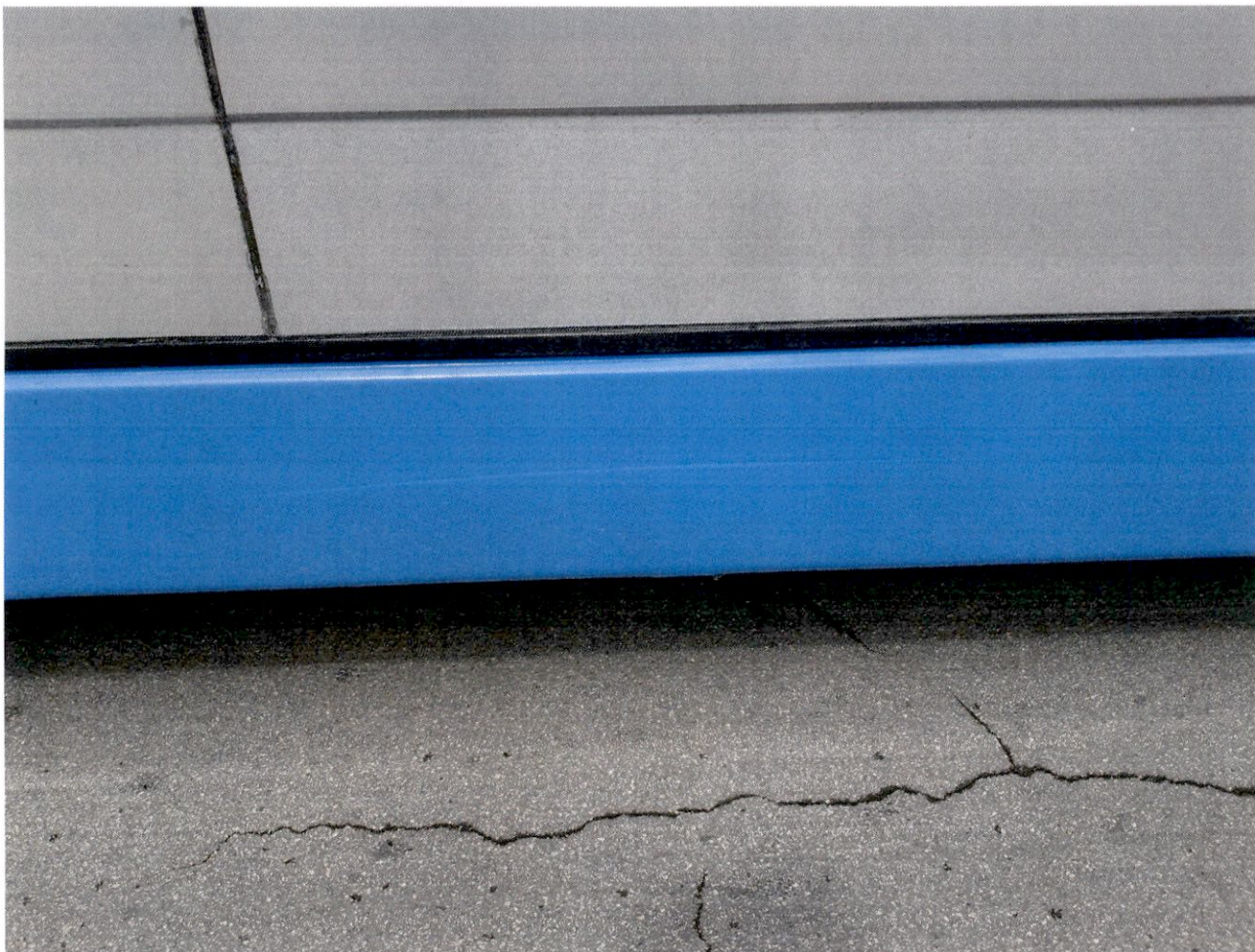
RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 01/07/2013

De Giorgio S. L.

Oggetto: "Seguiva@Barric" - "Seguiva@Barric"
Data: 01/07/2013 10.20
A: "seguiva@barric" - "seguiva@barric"

Inviato da Samsung S2
20130629_142859.jpg



20130629_142859.jpg

3.4 MB

Inviato da Samsung S2

20130626_142850.jpg



20130626_142850.jpg

15 MB

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 537 DATA 22-06-13

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
20	PM	520	TALS	655	DOMENICO SIGNARDO			
20	TALS	655	PM	740	"			
20	PM	800	TALS	935	"			
20	TALS	935	PM	1025	"			
20	PM	1040	TALS	1215	"			
20	TALS	1215	PM	1315	DOMENICO SIGNARDO			
20	PM	1320	TALS	1440	DEGIORGIO S.			
20	TALS	1455	PM	1545	"			
20	PM	1600	TALS	1730	"			
20	TALS	1735	PM	1825	"			
1/2	PM	1840	EP		DEGIORGIO S.			
14	PM	1830	LEP	1940	Donato Gennaro			
14	LEP	1954	PM	2055	Donato Gennaro			
14	PM	2115	LEP	2220	Donato Gennaro			
14	LEP	2232	PM		Donato Gennaro			
1/2	LEVA	2325	CM		Donato Gennaro			
					2345			

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

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto D'Andria Michele nato a Taranto il 2/05/1974 e residente a Taranto in Via oberdan n.43 (C.F. DNDMML74E02L049J)

Dichiara

Che il giorno 29/06/2013 alle ore 13.30 circa, diretto verso la propria abitazione", viaggiavo a bordo del bus Amat n. 537 targato CX239XG della linea 20 e occupavo un posto a sedere alle spalle dell'autista.

All'orario su indicato mentre il mezzo Amat percorreva Via Principe Amedeo nella corsia riservata ai mezzi pubblici, all'incrocio con Via Pupino veniva urtato sulla parte laterale anteriore destra da un'autovettura targata BP700FA il cui conducente non rispettava il segnale di STOP situato in Via Pupino.

Sono sceso con l'autista per verificare i danni e notavo che il mezzo Amat subiva il danneggiamento dello sportello vano batteria + il pannello laterale situato subito dopo la ruota sterzante e la luce di posizione laterale.

Dal posto a sedere occupato notavo che il conducente dell'autovettura targata BP700FA distrattamente attraversava l'incrocio in quanto intento a conversare con un occupante dell'autovettura seduto accanto a lui.

Avendo assistito in diretta al sinistro nei confronti dell'autista dell'Amat mi dichiaravo disponibile a rilasciare apposita dichiarazione testimoniale.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 02/07/2013



Cognome..... **D'ANDRIA**

Nome..... **MICHELE**

nato il..... **02/05/1974**

(atto n. **1264** p. **1** s. **A**

a..... **Taranto (TA)**

Cittadinanza..... **Italiana**

Residenza..... **TARANTO**

Via..... **Via GUGLIELMO OBERDAN n.43 p.1 i.12**

Stato civile.....

Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **1.77**

Capelli..... **CASTANI**

Occhi..... **CASTANI**

Segni particolari.....



Firma del titolare *Michele D'Andria*
Taranto **11/09/2012**

Impronta del dito indice sinistro *[Signature]* **IL SINDACO**



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **DNDMHL74E021049D** Data di scadenza **23/12/2010**

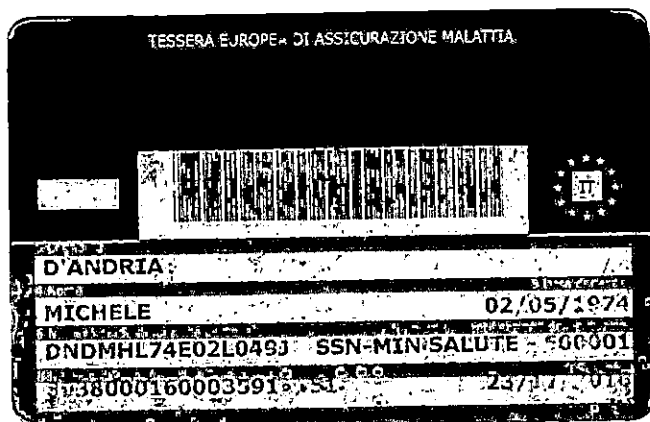
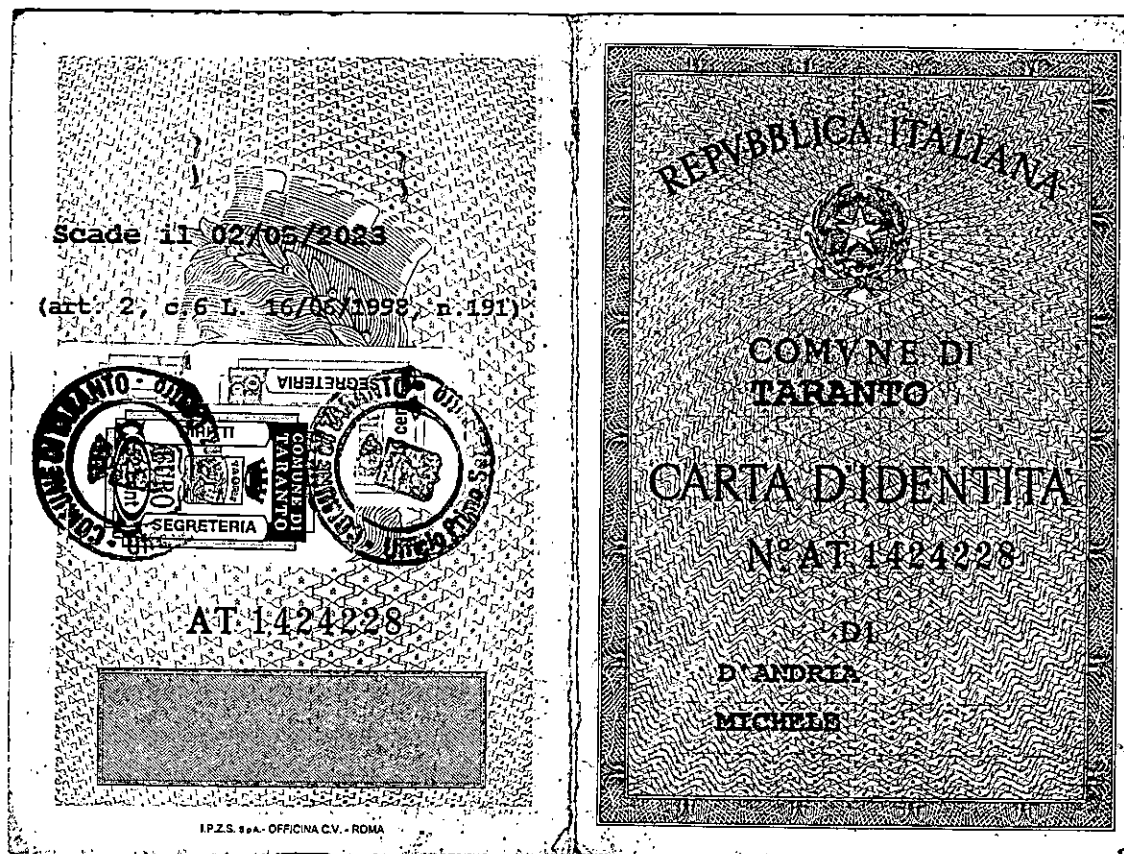
Cognome **D'ANDRIA** Sesso **M**

Nome **MICHELE**

Luogo di nascita **TARANTO**

Provincia **TA**

Data di nascita **02/05/1974**



Oggetto: SINISTRO DEL 29/06/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000053 - AMAT SPA (CX239XG) / LOCAFARO MASSIMILIANO (BP700FA) - NS. RIF. 119/AR/13

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

Data: 18/07/2013 19.29

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 dichiarazione testimoniale rilasciata in data 02/07/2013 dal Sig. D'Andria Michele.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 02/07/2013 18.39, Sinistri ha scritto:

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

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

-----Allegati:-----

119AR13.PDF

460 KB

08 AGO. 2013

Prot. N. 13357/UAG

Taranto, li _____

RACCOMANDATA A R

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

Egr. Sig
Locafaro Luca
Via Regina Margherita n.1
74123 - TARANTO

E p.c. Egr. Avv.
Locafaro Giovanbattista
Corso Umberto n.81
74123 - TARANTO

**OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
SINISTRO DEL 29/06/2013
AMAT SPA (CX239XG) / LOCAFARO LUCA (BP700FA)
(Ns. rif. 119/AR/13)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), proprietaria del veicolo Autobus Irisbus targato CX239XG e assicurato con la Compagnia ALLIANZ - RAS Spa, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 29/06/2013 alle ore 13.30 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Pupino.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura BMW 318 targata BP700FA di proprietà del Sig. Locafaro Luca, assicurata per la responsabilità civile auto con la Compagnia ALLIANZ - RAS Spa Ass.ni. Alla guida dell'autovettura targata BP700FA c'era il Sig. Locafaro Massimiliano.

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità del conducente dell'autovettura targata BP700FA secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro, come a Voi già noto anticipata via mail in data 02/07/2013 (il conducente del veicolo targato BP700FA proveniente da Via Pupino non rispettava il segnale di STOP e attraversava l'incrocio con Via Principe Amedeo impattando contro il lato anteriore sinistro del bus danneggiando lo sportello vano batteria).

Non trova riscontro un presunto accordo con il conducente alla guida del mezzo Amat, peraltro non legittimato in tal senso.

Al momento del sinistro era presente un testimone il quale ha rilasciato in data 02/07/2013 dichiarazione testimoniale in favore di Amat Spa.

Il ns. mezzo aziendale, già periziato da un Vs. fiduciario, ha riportato danni per un importo complessivo di € 528,00 comprensivo del controvalore del fermo tecnico.

Per eventuali ulteriori chiarimenti vogliate contattare il ns. **Ufficio sinistri aziendale -TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Si resta in attesa del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale, con l'avvertimento che decorsi inutilmente i termini di legge agiremo per vie legali.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Allegati:

- denuncia di sinistro su modulo aziendale;
- dichiarazione testimoniale.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

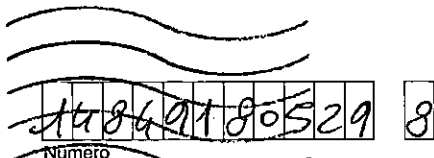
Italiane

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CMP
Poste

14.08.13 - 17



Numero

Destinatario

Via

C.A.P. Lo

Egr. Sig

Locafaro Luca

Via Regina Margherita n.1

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:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



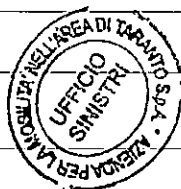
Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 /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, 667
74100 TARANTO



119/AC123 (C.D.)



Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste



Raccomandata



Pacco

14.08.13 - 17



Assicurata

Euro

Italiane

14849180530

Numero

Data di spedizione _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Avv.

Locafaro Giovanbattista

Corso Umberto n.81

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:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



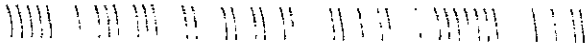
Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304A - SL (3) Ed. 08/11

M9/Ac/13 (r.d.)

Da restituire

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

BARI CMP
Poste

21.08.13-

14849180528 7

Italiane

Numero

Destinatario

Via

C.A.P.

Spett.le

Centro Liquidazione Danni

ALLIANZ SPA

Via Aèclavio n.2

74123 - TARANTO

Misimmi Mica

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

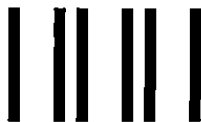
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

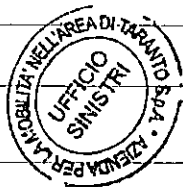


Avviso di ricevimento

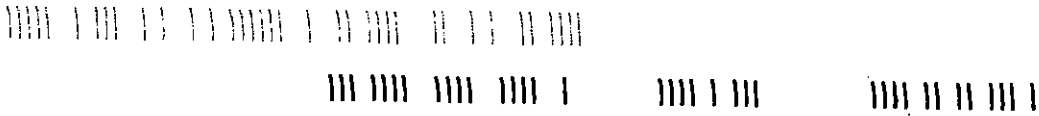
EP2159/EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - SL (3) Ed. 08/11

Da restituire a

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



119/AR13 (C.D.)



DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto D'Andria Michele nato a Taranto il 2/05/1974 e residente a Taranto in Via oberdan n.43 (C.F. DNDMML74E02L049J)

Dichiara

Che il giorno 29/06/2013 alle ore 13.30 circa, diretto verso la propria abitazione", viaggiavo a bordo del bus Amat n. 537 targato CX239XG della linea 20 e occupavo un posto a sedere alle spalle dell'autista.

All'orario su indicato mentre il mezzo Amat percorreva Via Principe Amedeo nella corsia riservata ai mezzi pubblici, all'incrocio con Via Pupino veniva urtato sulla parte laterale anteriore destra da un'autovettura targata BP700FA il cui conducente non rispettava il segnale di STOP situato in Via Pupino.

Sono sceso con l'autista per verificare i danni e notavo che il mezzo Amat subiva il danneggiamento dello sportello vano batteria + il pannello laterale situato subito dopo la ruota sterzante e la luce di posizione laterale.

Dal posto a sedere occupato notavo che il conducente dell'autovettura targata BP700FA distrattamente attraversava l'incrocio in quanto intento a conversare con un occupante dell'autovettura seduto accanto a lui.

Avendo assistito in diretta al sinistro nei confronti dell'autista dell'Amat mi dichiaravo disponibile a rilasciare apposita dichiarazione testimoniale.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 02/07/2013

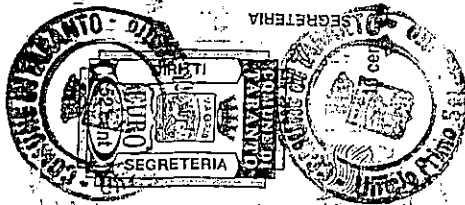
D'Andria Michele

10958

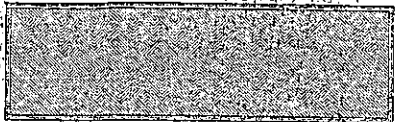
Profilo N°	02 LUG. 2013
Dir.	
P	PRESIDENTE ☐
DE	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
AS	ATTARI GEN. P. R. SINISTRI ☒
AC	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
EC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
IN	INFORMATICA ☐
RP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
TE	TECNICO ☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
RG	RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
SG	STAFF QUALITA' ☐
	☐

Scade il 02/05/2023

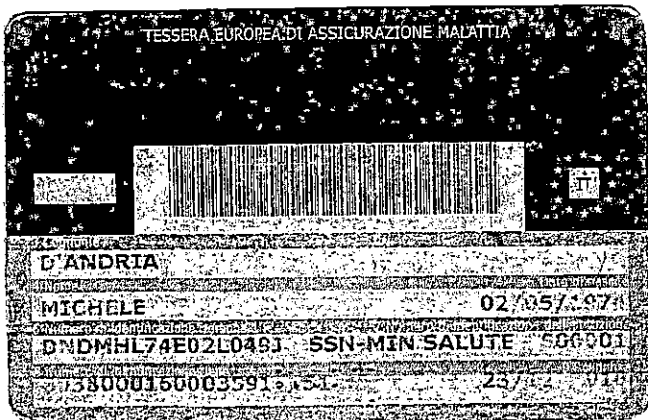
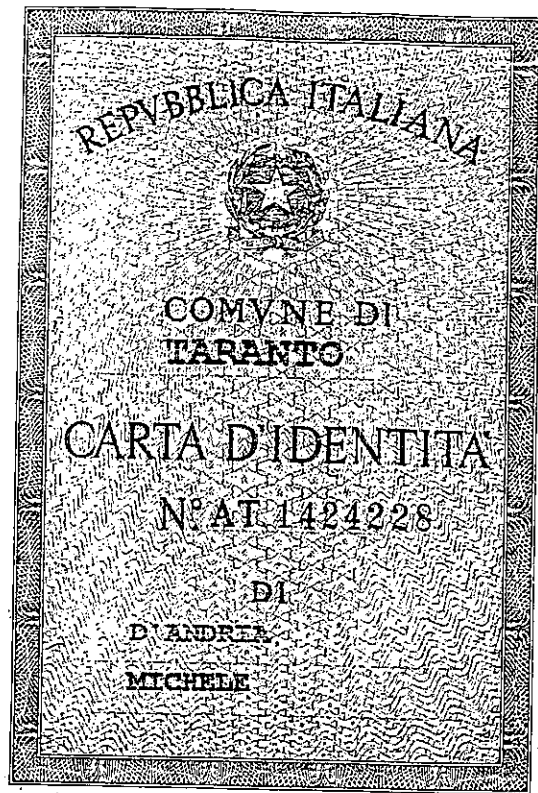
(art. 2, c. 6 L. 16/06/1998, n. 191)



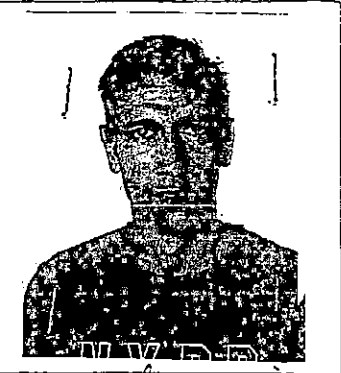
AT 1424228



I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome **D'ANDRIA**
 Nome **MICHELE**
 nato il **02/05/1974**
 (atto n. **1264** p. **1** s. **A**)
 a **Taranto (TA)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **TARANTO**
 Via **Via GUGLIELMO OBERDAN, n. 43 p. 1 s. 12**
 Stato civile
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1,77
 Statura
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari


 Firma del titolare **Michele D'Andria**
Taranto **11/09/2012**
 Impronta del dito indice sinistro **II SINDACO**


REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 Codice Fiscale **DNDMHL74E0210493** Data di scadenza **23/12/2010**
 Cognome **D'ANDRIA** Sesso **M**
 Nome **MICHELE**
 luogo di nascita **TARANTO**
 Provincia **TA**
 Data di nascita **02/05/1974**

119/AR13

Opportunità
Materiale "logica@borsa.it" - logica@borsa.it
Data: 01/07/2013 10:18
A: m.romano - m.romano@borsa.it

Invia da Samsung S2
20130628_142801.jpg



20130628_142801.jpg

1.5 MB

Opparte
Mittelen "Opparte@bent.it" "Opparte@bent.it"
Date: 01/07/2013 13:20
A: mittelen - mittelen@bent.it

Invito da Samsung S2

20130629_140859.jpg

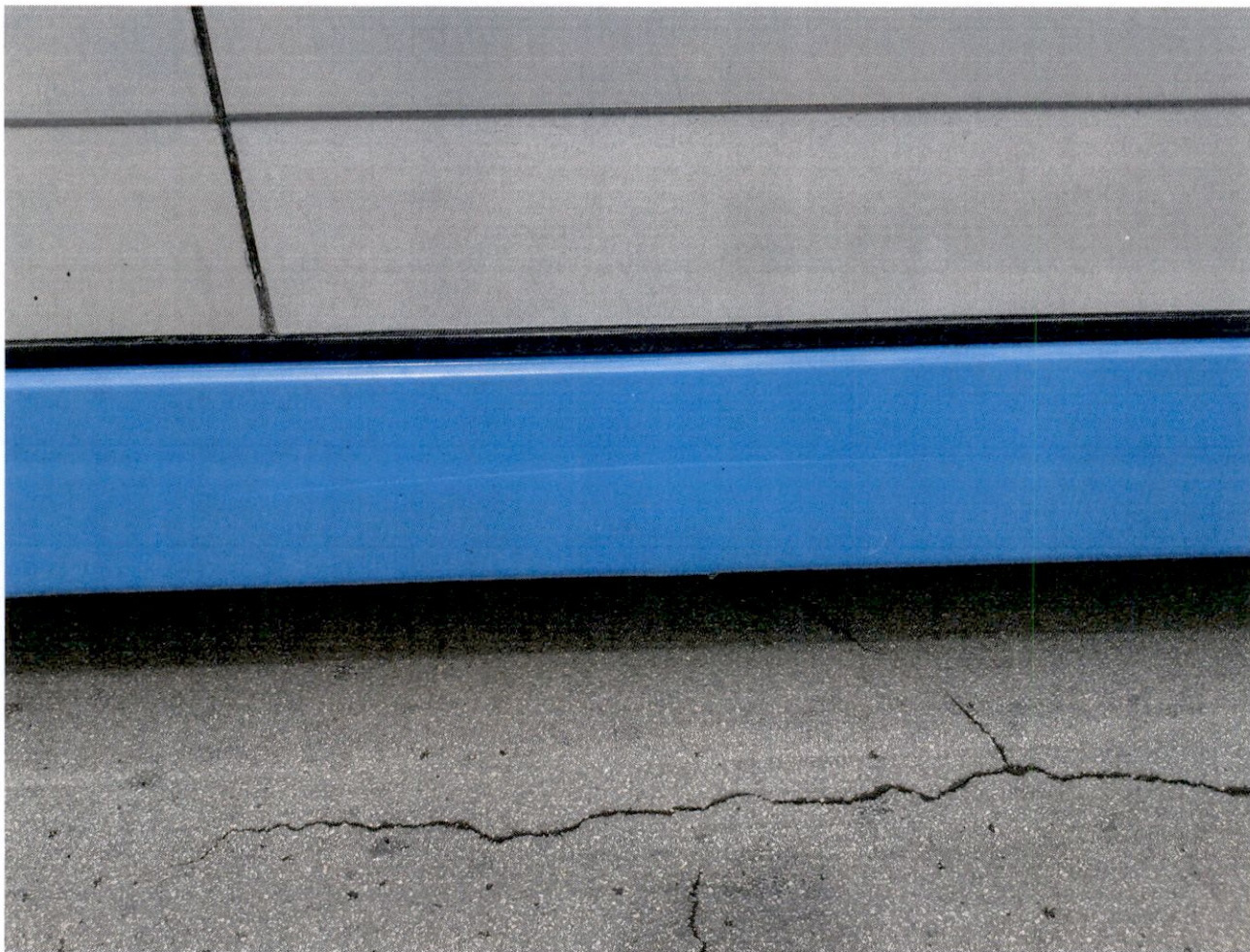


Image
20130629_140859.jpg

1.4 MB



Automobile Club d'Italia

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

119/100113
PRA

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: BP700FA

DATI DEL VEICOLO

Targa	BP700FA
Targa Precedente	MT185366
Telaio	WBACA31070JD06388
Omologazione	OM53075EST04D
Fabbrica / Tipo	BMW 318i 13 CTG M1
Data Dichiarazione Conformita'	20/01/1993
Data Immatricolazione	22/04/1993
Data Rilascio Carta Circolazione	15/01/2001
Cavalli fiscali	19
KW	83,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1796
Alimentazione	BENZINA
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE DI VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	26/05/1993
R.P.	A010081J

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI RESIDENZA
Data Ultima Formalita'	28/05/2012
R.P.	A037390W

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A107167P
del	15/11/2005
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	31/10/2005
Prezzo del Veicolo	***** 3.500,00 * Euro

Proprietario	LOCAFARO LUCA
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	12/11/1934
Comune di nascita	CONVERSANO (BA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA R. MARGHERITA 1 - 74121

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 3
Non rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 561 del 16/07/2013 08:41:34

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 6,00 * Euro
Importo totale	***** 6,00 * Euro

foglio n.ro 1

STUDIO LEGALE
AVV. GIOVANBATTISTA LOCAFARO
 Corso Umberto II n.81 - 74123 TARANTO - Tel./Fax 099-4528564
 PEC: locafaro.giovanbattista@oravta.legalmail.it
 Cellulare: 393-9301312

Taranto, 02 Luglio 2013

Procl. N. 12162
 Del 18 LUG 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 ☐
 UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT. TECNICO ☐
 UTPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 ULRG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ. STAFF QUALITA' ☐
 _____ ☐

Spett.le
 AMAT S.p.A. Azienda per la Mobilità
 nell'Area di Taranto
 Ufficio Sinistri
 Via Cesare Battisti n. 657
 74121 - TARANTO
 Raccomandata a.r.
 Comunicazione anticipata a mezzo
 Telefax al n.099-7796247

e p.c.

Spett.le
 ALLIANZ RAS Assicurazioni S.p.A.
 Ispettorato Sinistri
 Via D'Aquino n. 40
 74121 - TARANTO
 Raccomandata a.r.

OGGETTO : Sinistro del 29.06.2013.

Formo la presente in nome e per conto del Signor **LOCAFARO Luca**, nato a **Conversano (BA) il 12.11.1934 C.F. LCFLCU34S12C975X**, quale proprietario dell'autovettura **BMW 316 i targata BP 700 FA**, assicurata con la **Allianz Ras**, che la sottoscrive per adesione ed anche ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 C.C., per comunicarVi, ad ogni effetto di legge, quanto segue.

Il 29.06.2013, alle ore 13,29 circa, detta autovettura, percorreva a moderata e consentita velocità la Via C. Giovinazzi in Taranto nell'unico senso di marcia consentito quando, giunta all'altezza di Via Principe Amedeo, veniva leggermente attinta dall'autobus N.537, di proprietà dell'AMAT S.p.a..

Avuto riguardo alla circostanza che entrambi i mezzi coinvolti nella lieve collisione non avevano riportato alcun danno apparentemente evidente, il mio assistito ed il conducente del suddetto autobus convenivano che entrambi non avrebbero proceduto ad alcuna reciproca richiesta di risarcimento del danno, anche se il predetto conducente aveva proceduto a raccogliere tutti i dati relativi al mio cliente, al solo fine di relazionare alla propria azienda quanto accaduto e specificare l'accordo raggiunto nell'immediatezza del fatto.

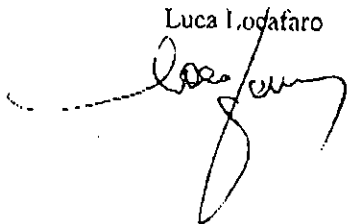
Il mio assistito, invece, non procedeva a raccogliere alcuna informazione in ordine alle generalità del conducente del Vostro autobus e tantomeno in ordine alla targa ed all'assicuratore del predetto mezzo, atteso che non vi era la necessità di formalizzare alcuna denuncia di sinistro ovvero richiesta risarcitoria.

STUDIO LEGALE
AVV. GIOVANBATTISTA LOCAFARO
Corso Umberto n.81 - 74123 TARANTO - Tel./Fax 099-4528564
PEC: locafaro.giovanbattista@oravia.legalmail.it
Cellulare: 393-9301312

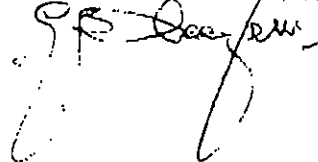
Avuto riguardo alla circostanza che le modalità del suddetto sinistro, laddove si riscontrassero danni sui mezzi coinvolti, potrebbero indurre anche ad una determinazione concorsuale nella produzione dello stesso, con conseguente aggravio dei rispettivi premi assicurativi, Vi invito a voler tenere fede a quanto concordato tra le parti coinvolte nell'immediatezza del fatto, evitando di formulare alcuna richiesta di risarcimento del danno nei confronti del mio assistito e del suo assicuratore.

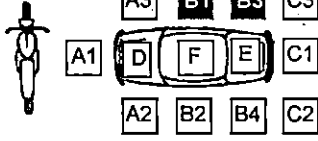
In attesa di ricevere cortese riscontro e facendo salvi ed impregiudicati tutti i diritti del mio cliente, porgo distinti saluti

Luca Locafaro



Avv. Giovanbattista Locafaro



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 2166,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT				Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.537				Controparte BMW			Impresa di controparte N.N.				
Esercizio 2013		Numero sinistro 119/AR/13			Codice - Agenzia			Data sinistro 29/06/2013			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 04/07/2013		Data primo rilievo 04/07/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni: Da Iniz.		Foto N. 3	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario -Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa	
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:											
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491ES86						Targa CX239XG		Telaio ZGA482M0006005583		1° Immatr. 21/09/05	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per velcoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Assi n°		Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Pannello vano batterie .Sx				G 2,0		G 4,0		G 4,0			
Parafango anteriore .Sx				L		L 0,5		L 0,5			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi		2,0		4,5		4,5	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,68		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,52		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	
Totale Tempi Supplementari		Ore 2,40		Totale tempi VE Ore 6,90							
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile €		Iva €		Totale €	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 6,90 €/h 11,55		€ 79,70		€ 16,74		€ 96,44	
Totale Imponibile		€ 358,32		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 13,40 €/h 20,66		€ 276,84		€ 58,14		€ 334,98	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 358,32		S.Rifiuti 0,50 % di		356,54		€ 1,78		€ 0,37	
Totale (Iva Compresa)		€ 433,57		TOTALE STIMA		€ 358,32		€ 75,25		€ 433,57	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,7	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,7	
TOTALE Indennizzo		€ 358,32		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:											
Data consegna 24/07/2013				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2166,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **119/AR/13**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **29/06/2013**
Data Perizia: **04/07/2013**

Assicurato: AMAT N.537
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491ES86
Targa: CX239XG
Controparte: BMW



2166/13

2146/13

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 119/AR/13	DATA SINISTRO 29/06/2013	ORA 13.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA PUPINO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SAN VITO		N° SOCIALE 537	TARGA AUTOBUS CX 239 XG	
MATR. AGENTE 129200	COGNOME DE GIORGIO	NOME SALVATORE LUCA	Codice Fiscale DGRSVT77S09L049G	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 09-11-77	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA FEDERICO 2° N° 2/11 -	TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA5168489K	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 05/05/2004
SCADENZA PATENTE 16/04/2014				
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 BMW	MODELLO	TARGA BP 700 FA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ RAS		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA LOCAFARO MASSIMILIANO		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
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	
D'ANDRIA MICHELE 3894428706	

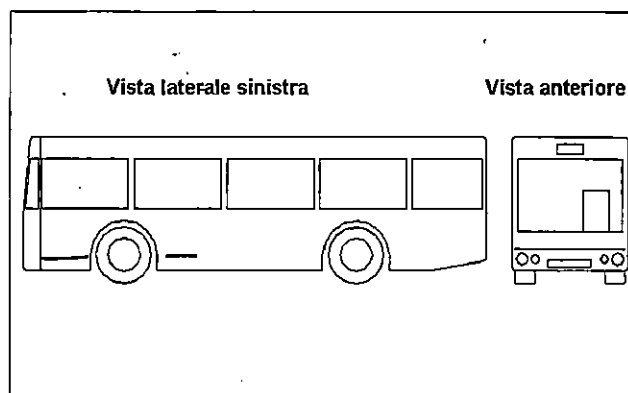
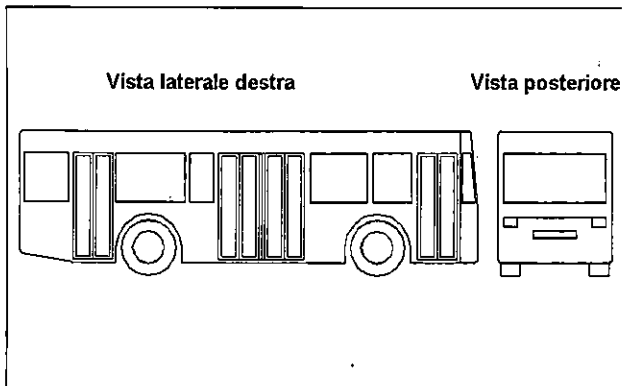
SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
119/AR/13



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATO IL PANNELLO AZZURRO VANO BATTERIA LATO SINISTRO ANTERIORE + IL PANNELLO SUCCESSIVO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI DANNI AL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA CORSIA RISERVATA DI VIA PRINCIPE AMEDEO, ALL'INCROCIO CON VIA PUPINO UNA BMW DI COLORE BIANCO BP700FA NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP E URTAVA IL BUS N.537 SUL LATO ANTERIORE SINISTRO IN CORRISPONDENZA DEL PANNELLO VANO BATTERIA.

NESSUN FERITO A BORDO DEI DUE MEZZI.

IL VIAGGIATORE D'ANDRIA MICHELE SI PRESTAVA PER TESTIMONIARE SULLE CIRCOSTANZE DELL'INCIDENTE.

IL SIG. LOCAFARO MASSIMILIANO SI ASSUMEVA LA RESPONSABILITA' DEL SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

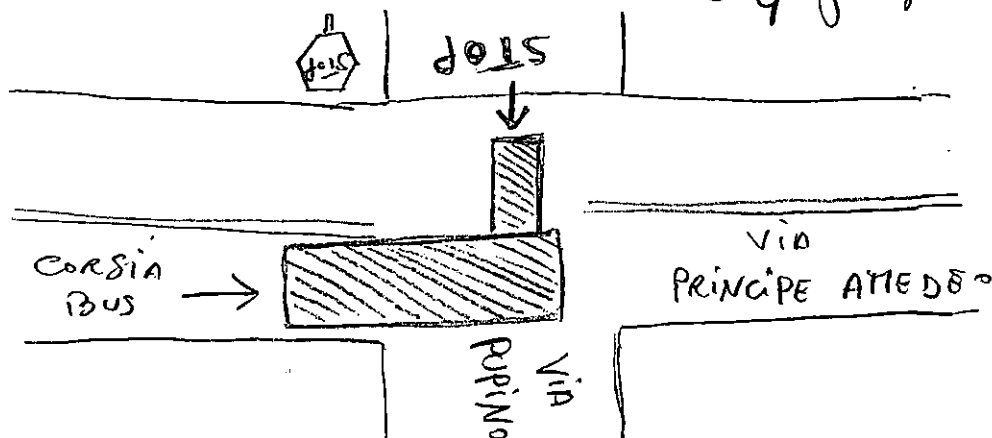
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Ta, 01/07/2013

Il Conducente

pagina 2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento	
		AMAT		001	2166,00/13	
		Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
		AMAT N.537		BMW		N.N.
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		
2013		119/AR/13				
Codice Perito		Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	
					/	
				Tipo Sx.		
				RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	
04/07/2013	04/07/2013	TARANTO	ASS	A1	3	
					Data Restituzione	
					24/07/2013	

ONORARI	
Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup.Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 3 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 21 %	6,55
Totale	37,75
Non Imponib.	
Totale	37,75
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,75

Note:

Taranto, li' 24/07/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:433,57

Data..... Visto del Liquidatore.....

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

STUDIO LEGALE
AVV. GIOVANBATTISTA LOCAFARO
 Corso Umberto n.81 - 74123 TARANTO - Tel./Fax 099-4528564
 PEC: locafaro.giovanbattista@oravla.legalmail.it
 Cellulare: 393-9301312

Taranto, 18 Luglio 2013

Prot. N. 12/hh5
 Del 24 LUG. 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 ☐
 UN INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUANTITA' ☐
 _____ ☐

Spett.le
AMAT S.p.A. Azienda per la Mobilità
nell'Area di Taranto
Ufficio Sinistri
Via Cesare Battisti n. 657
74121 - TARANTO
Raccomandata a.r.
Comunicazione anticipata a mezzo
Telefax al n.099-7796247

e p.c.

Spett.le
ALLIANZ RAS Assicurazioni S.p.A.
Ispettorato Sinistri
Via D'Aquino n. 40
74121 - TARANTO
Raccomandata a.r.

OGGETTO : Locafaro Luca / Amat S.p.a. - Sinistro del 29.06.2013.

Con espresso riferimento al sinistro a margine indicato e facendo seguito alla mia comunicazione del 02.07.2013, formo la presente in nome e per conto del Signor **LOCAFARO Luca**, nato a **Conversano (BA)** il **12.11.1934** C.F. **LCFLCU34S12C975X**, quale proprietario dell'autovettura **BMW 316** i targata **BP 700 FA**, assicurata con la **Allianz Ras**, che la sottoscrive per adesione ed anche ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 C.C., per comunicarVi, ad ogni effetto di legge, quanto segue.

Avuto riguardo alla circostanza che, per come comunicato dall'Allianz Ras che garantisce l'autovettura del mio assistito, l'Azienda **AMAT S.p.A.** avrebbe provveduto a formulare la richiesta di risarcimento del danno utilizzando verosimilmente la procedura dell'indennizzo diretto, con la presente comunicazione si intende conoscere quali sono le determinazioni a cui è giunta la predetta Azienda in ordine alla prosecuzione della predetta richiesta, in considerazione del contenuto della mia precitata comunicazione inviata ad entrambe le società in indirizzo.

Per come rilevato nella mia precitata missiva, il mio cliente, successivamente al verificarsi dell'evento dannoso, non ha ottenuto alcun dato relativo all'autobus, al suo conducente ed all'assicuratore che lo garantiva, in considerazione dell'accordo raggiunto con l'autista, motivo per cui, avuto riguardo alla circostanza che a tutt'oggi Codesta Azienda non ha comunicato i suoi intendimenti, Vi invito a volermi comunicare tutti i suddetti dati, al fine di formulare eventuale idonea denuncia di sinistro nonché eventuale contemporanea richiesta di risarcimento del danno.

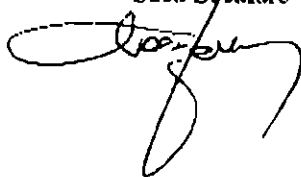
STUDIO LEGALE
AVV. GIOVANBATTISTA LOCAFARO
Corso Umberto n.81 - 74123 TARANTO - Tel./Fax 099-4528564
PEC: locafaro.giovanbattista@oravia.legalmail.it
Cellulare: 393-9301312

Resta inteso che, laddove Codesta Azienda ha determinato di non procedere nella propria richiesta risarcitoria, il mio assistito, così come concordato al momento del sinistro, non intenderà procedere alla propria richiesta in danno dell'Azienda e del suo assicuratore, anche in considerazione dell'estrema pochezza dei danni arrecati e subiti, nonché dell'ulteriore danno che sarebbe riverberato sui premi dei rispettivi contratti assicurativi in conseguenza dell'aumento delle rispettive classi di merito.

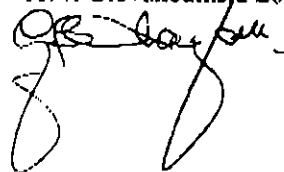
Per quanto innanzi detto, dunque, invito Codesta Azienda a comunicare i propri intendimenti ovvero i suddetti dati richiesti, mentre diffido, allo stato, l'Allianz Ras dal procedere all'eventuale risarcimento dei danni richiesti, dando preventiva comunicazione a questo studio legale di tutte le determinazioni che intende adottare.

In attesa di ricevere cortese riscontro e facendo salvi ed impregiudicati tutti i diritti del mio cliente, porgo distinti saluti

Luca Locafaro



Avv. Giovanbattista Locafaro



Taranto, 02 Luglio 2013

Prot. N. 12669
Del 30 LUG. 2013

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./PRINCIPALI SINISTRI	☒
US	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UB	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Spett.le
AMAT S.p.A. Azienda per la Mobilità
nell'Area di Taranto
Ufficio Sinistri
Via Cesare Battisti n. 657
74121 - TARANTO
Raccomandata a.r.
Comunicazione anticipata a mezzo
Telefax al n.099-7796247

e p.c.

Spett.le
ALLIANZ RAS Assicurazioni S.p.A.
Ispettorato Sinistri
Via D'Aquino n. 40
74121 - TARANTO
Raccomandata a.r.

OGGETTO : Sinistro del 29.06.2013.

Formo la presente in nome e per conto del Signor **LOCAFARO Luca**, nato a **Conversano (BA)** il **12.11.1934 C.F. LCFLCU34S12C975X**, quale proprietario dell'autovettura **BMW 316 i targata BP 700 FA**, assicurata con la **Allianz Ras**, che la sottoscrive per adesione ed anche ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 C.C., per comunicarVi, ad ogni effetto di legge, quanto segue.

Il 29.06.2013, alle ore 13,29 circa, detta autovettura, percorreva a moderata e consentita velocità la Via C. Giovinazzi in Taranto nell'unico senso di marcia consentito quando, giunta all'altezza di Via Principe Amedeo, veniva leggermente attinta dall'autobus N.537, di proprietà dell'AMAT S.p.a..

Avuto riguardo alla circostanza che entrambi i mezzi coinvolti nella lieve collisione non avevano riportato alcun danno apparentemente evidente, il mio assistito ed il conducente del suddetto autobus convenivano che entrambi non avrebbero proceduto ad alcuna reciproca richiesta di risarcimento del danno, anche se il predetto conducente aveva proceduto a raccogliere tutti i dati relativi al mio cliente, al solo fine di relazionare alla propria azienda quanto accaduto e specificare l'accordo raggiunto nell'immediatezza del fatto.

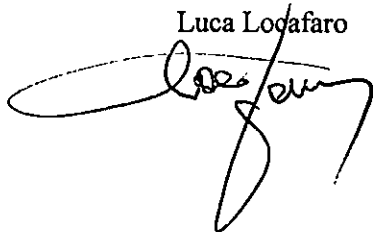
Il mio assistito, invece, non procedeva a raccogliere alcuna informazione in ordine alle generalità del conducente del Vostro autobus e tantomeno in ordine alla targa ed all'assicuratore del predetto mezzo, atteso che non vi era la necessità di formalizzare alcuna denuncia di sinistro ovvero richiesta risarcitoria.

STUDIO LEGALE
AVV. GIOVANBATTISTA LOCAFARO
Corso Umberto n.81 – 74123 TARANTO – Tel./Fax 099-4528564
PEC:locafaro.giovanbattista@oravta.legalmail.it
Cellulare:393-9301312

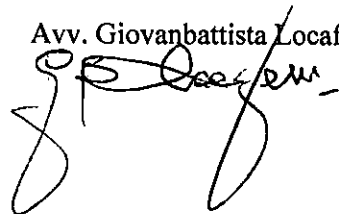
Avuto riguardo alla circostanza che le modalità del suddetto sinistro, laddove si riscontrassero danni sui mezzi coinvolti, potrebbero indurre anche ad una determinazione concorsuale nella produzione dello stesso, con conseguente aggravio dei rispettivi premi assicurativi, Vi invito a voler tenere fede a quanto concordato tra le parti coinvolte nell'immediatezza del fatto, evitando di formulare alcuna richiesta di risarcimento del danno nei confronti del mio assistito e del suo assicuratore.

In attesa di ricevere cortese riscontro e facendo salvi ed impregiudicati tutti i diritti del mio cliente, porgo distinti saluti

Luca Locafaro



Avv. Giovanbattista Locafaro



STUDIO LEGALE
AVV. GIOVANBATTISTA LOCAFARO
Corso Umberto n.81 – 74123 TARANTO – Tel./Fax 099-4528564
PEC:locafaro.giovanbattista@oravta.legalmail.it
Cellulare:393-9301312

Taranto, 18 Luglio 2013

Spett.le
AMAT S.p.A. Azienda per la Mobilità
nell'Area di Taranto
Ufficio Sinistri
Via Cesare Battisti n. 657
74121 - TARANTO
Raccomandata a.r.
Comunicazione anticipata a mezzo
Telefax al n.099-7796247

e p.c.

Spett.le
ALLIANZ RAS Assicurazioni S.p.A.
Ispettorato Sinistri
Via D'Aquino n. 40
74121 - TARANTO
Raccomandata a.r.

OGGETTO : Locafaro Luca / Amat S.p.a. - Sinistro del 29.06.2013.

Con espresso riferimento al sinistro a margine indicato e facendo seguito alla mia comunicazione del 02.07.2013, formo la presente in nome e per conto del Signor **LOCAFARO Luca**, nato a **Conversano (BA)** il **12.11.1934** C.F. **LCFLCU34S12C975X**, quale proprietario dell'autovettura **BMW 316 i** targata **BP 700 FA**, assicurata con la **Allianz Ras**, che la sottoscrive per adesione ed anche ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 C.C., per comunicarVi, ad ogni effetto di legge, quanto segue.

Avuto riguardo alla circostanza che, per come comunicato dall'Allianz Ras che garantisce l'autovettura del mio assistito, l'Azienda **AMAT S.p.A.** avrebbe provveduto a formulare la richiesta di risarcimento del danno utilizzando verosimilmente la procedura dell'indennizzo diretto, con la presente comunicazione si intende conoscere quali sono le determinazioni a cui è giunta la predetta Azienda in ordine alla prosecuzione della predetta richiesta, in considerazione del contenuto della mia precitata comunicazione inviata ad entrambe le società in indirizzo.

Per come rilevato nella mia precitata missiva, il mio cliente, successivamente al verificarsi dell'evento dannoso, non ha ottenuto alcun dato relativo all'autobus, al suo conducente ed all'assicuratore che lo garantiva, in considerazione dell'accordo raggiunto con l'autista, motivo per cui, avuto riguardo alla circostanza che a tutt'oggi Codesta Azienda non ha comunicato i suoi intendimenti, Vi invito a volermi comunicare tutti i suddetti dati, al fine di formulare eventuale idonea denuncia di sinistro nonché eventuale contemporanea richiesta di risarcimento del danno.

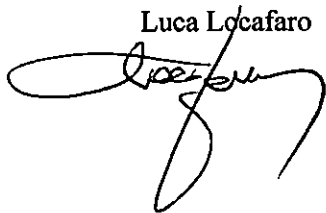
STUDIO LEGALE
AVV. GIOVANBATTISTA LOCAFARO
Corso Umberto n.81 – 74123 TARANTO – Tel./Fax 099-4528564
PEC:locafaro.giovanbattista@oravta.legalmail.it
Cellulare:393-9301312

Resta inteso che, laddove Codesta Azienda ha determinato di non procedere nella propria richiesta risarcitoria, il mio assistito, così come concordato al momento del sinistro, non intenderà procedere alla propria richiesta in danno dell'Azienda e del suo assicuratore, anche in considerazione dell'estrema pochezza dei danni arrecati e subiti, nonché dell'ulteriore danno che sarebbe riverberato sui premi dei rispettivi contratti assicurativi in conseguenza dell'aumento delle rispettive classi di merito.

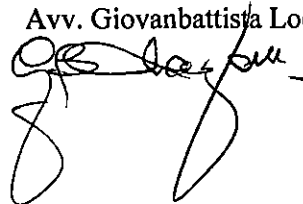
Per quanto innanzi detto, dunque, invito Codesta Azienda a comunicare i propri intendimenti ovvero i suddetti dati richiesti, mentre diffido, allo stato, l'Allianz Ras dal procedere all'eventuale risarcimento dei danni richiesti, dando preventiva comunicazione a questo studio legale di tutte le determinazioni che intende adottare.

In attesa di ricevere cortese riscontro e facendo salvi ed impregiudicati tutti i diritti del mio cliente, porgo distinti saluti

Luca Locafaro



Avv. Giovanbattista Locafaro



Avv. GIOVANBATTISTA LOCAFARO

Corso Umberto I, 81

Tel/Fax 099.4528564

74123 - TARANTO



Postaraccomandata

AR

€ 5,35

EL04023e3d

74123



Poste

HT



79086 - 74123 POSTEIMPRESA TARAN (T/ 2/ 1 11



119/AR/13

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
tel: 0994556111
fax: 0994521309



Allianz

Allianz S.p.A. Sede legale Largo Ugo Ineri 1, 34123 Trieste - Tel. + 39 040 7781.111 - Fax + 39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale 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 controllate, tramite A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Taranto, 21 agosto 2013

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.923247720.001
Avvenuto il: 29/06/2013
Targa / Polizza n.: CX239XG / 059497074
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: AMAT
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.: 119AR13

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 13826
22 AGO. 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 QUALITA'	☐

Oggetto: SIX 923247720 DEL 29/6/2013

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da avanzata in relazione al sinistro in oggetto per informarVi che la controparte ritiene di avere ragione.

Vi preghiamo volerci fornire ogni utile elemento affinché da parte nostra si possa resistere al conseguente arbitrato.

Alla luce della documentazione che ci fornirà, considereremo una eventuale definizione su basi concorsuali.

Restiamo in urgente attesa e inviamo cordiali saluti.

PS. Eventuali dichiarazioni testimoniali devono essere complete di fotocopia di documento di identità valido e codice fiscale.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
tel: 0994558111
fax: 0994521309



Allianz 

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Inneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale 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

Taranto, 21 agosto 2013

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.923247720.001
Avvenuto il: 29/06/2013
Targa / Polizza n.: CX239XG / 059497074
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: AMAT
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.: 119AR13

Oggetto: SIX 923247720 DEL 29/6/2013

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da avanzata in relazione al sinistro in oggetto per informarVi che la controparte ritiene di avere ragione.

Vi preghiamo volerci fornire ogni utile elemento affinché da parte nostra si possa resistere al conseguente arbitrato.

Alla luce della documentazione che ci fornirà, considereremo una eventuale definizione su basi concorsuali.

Restiamo in urgente attesa e inviamo cordiali saluti.

PS. Eventuali dichiarazioni testimoniali devono essere complete di fotocopia di documento di identità valido e codice fiscale.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

119 / PR / 13

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 2326,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte LOCAFARO MASSIMILIANO		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/923247720-8/1	Data Sinistro 29/06/13	Ramo e/o Polizza 59497074	Agenzia 00709/ROMA GERENZA	

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato **CX239XG** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **29/06/13** è necessaria la somma di € **300,00** (TRECENTO / 00 EURO). **OCT RB COOPERT I.S. A**
FERNO TUCNIO

Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza.

TARANTO il 22/07/13

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

AMAT S.p.A.
IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

Genius Professional Ver:

Tel - 0771 681436-680982

[Handwritten signature]

Taranto, 09/08/2013

Egr. sig. Presidente,

premesso che nel corso del mese di luglio 2013 sono pervenuti dalla Compagnia Allianz Ras n° 07 verbali di accordo conservativo sul danno riferiti ai sottoelencati sinistri:

103/AR/13
108/AR/13
107/AR/13
109/AR/13
115/AR/13
118/AR/13
119/AR/13

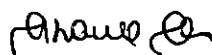
esaminata la congruità con le perizie elaborate dal professionista incaricato dalla Società AMAT S.p.A. è stata rilevata la seguente situazione:

N° SINISTRO	IMPORTO PROPOSTO DA ALLIANZ	IMPORTO RILEVATO DA AMAT	DIFFERENZA
103/AR/13	€ 950,00 + 2,5 FT = € 1.200,00	€ 619,00 + 1,5 FT = € 769,00	+ € 431,00
108/AR/13	€ 450,00 + 1,6 FT = € 610,00	€ 392,75 + 1,6 FT = € 552,00	+ € 58,00
107/AR/13	€ 410,00 + 1,9 FT = € 600,00	€ 440,64 + 2,1 FT = € 650,00	-€ 50,00
109/AR/13	€ 800,00 + 1,5 FT = € 950,00	€ 461,42 + 2 FT = € 661,00	+ € 289,00
115/AR/13	€ 320,00 + 1,5 FT = € 470,00	€ 503,14 + 2,1 FT = € 713,00	-€ 243,00
118/AR/13	€ 950,00 + 2,3 FT = € 1.180,00	€ 152,27 + 0,7 FT = € 222,00	+ € 958,00
119/AR/13	€ 300,00 + 1,5 FT = € 450,00	€ 358,32 + 1,7 = € 528,00	-€ 78,00
ALLIANZ	€ 5.460,00	AMAT € 4.095,00	+ € 1.365,00

considerato che le discrasie rilevate nel complesso non producono danno alla Società

Si ritiene opportuno procedere alla sottoscrizione degli accordi conservativi del danno.

Il Capo Unita' Organizzativa AA. GG. e P.R.
Dott.ssa Tiziana Tursi



119/AR/13

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
tel: 0994558111
fax: 0994521309



Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Inneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale 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

Taranto, 29 agosto 2013

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Sinistro N.: 01.923247720.001 del: 29/06/2013
Cliente: AMAT
Polizza N.: 059497074
Agenzia: 0070900-ROMA GERENZA DIRETTE
Vs. rif.: AMAT RIF 119AR13
Liquidatore: RAELE DOMENICO

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da Lei/Voi inviata con raccomandata a.r. pervenutaci il 02/07/2013, per comunicarLe/Vi che non ci e' possibile avanzare alcuna offerta per il/i seguente/i motivo/i:

- tutta la documentazione in nostro possesso non ci consente di sostenere/attribuire elementi di responsabilità a carico della Controparte. La dinamica del sinistro risulta infatti essere:
I DANNI RISCONTRATI SUI MEZZI COINVOLTI, NO CI CONSENTONO DI RISALIRE ALLA PROBABILE DINAMICA.
NESSUN ELEMENTO A PROVA PROPRIA TESI CI È STATO FORNITO.

Restiamo a Sua/Vs. disposizione per l'eventuale riesame della posizione. Per qualunque necessità, La/Vi preghiamo di fare riferimento all'Ufficio mittente della presente comunicazione citando i nostri riferimenti.

Cordiali saluti,

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

11811

Prot. N. 11 SET. 2013

Del		
P	PRESIDENTE	☐
ING	DIRETTORE GENERALE	☐
IDA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
TEC	DIRETTORE TECNICO	☐
EE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	NEGOZI GENERALI SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI E CONTRATTI	☐
UE	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UA	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF	☐

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO,2
74123 TARANTO TA

HSI300878620010001 01 RH02
01114335
4 4 DC0CC0053 A

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA



61189870144-6



Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
tel: 0994558111
fax: 0994521309



Allianz

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Inneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro Imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale 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

Taranto, 29 agosto 2013

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Sinistro N.: 01.923247720.001 del: 29/06/2013
Cliente: AMAT
Polizza N.: 059497074
Agenzia: 0070900-ROMA GERENZA DIRETTE
Vs. rif.: AMAT RIF 119AR13
Liquidatore: RAELE DOMENICO

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da Lei/Voi inviata con raccomandata a.r. pervenutaci il 02/07/2013, per comunicarLe/Vi che non ci è possibile avanzare alcuna offerta per il/i seguente/i motivo/i:

- ☒ tutta la documentazione in nostro possesso non ci consente di sostenere/attribuire elementi di responsabilità a carico della Controparte. La dinamica del sinistro risulta infatti essere:
I DANNI RISCONTRATI SUI MEZZI COINVOLTI, NO CI CONSENTONO DI RISALIRE ALLA PROBABILE DINAMICA.
NESSUN ELEMENTO A PROVA PROPRIA TESI CI È STATO FORNITO.

Restiamo a Sua/Vs. disposizione per l'eventuale riesame della posizione. Per qualunque necessità, La/Vi preghiamo di fare riferimento all'Ufficio mittente della presente comunicazione citando i nostri riferimenti.

Prot. N. 11841
11 SET. 2013

Del		
P	PRESIDENTE	☐
EG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
TA	DIRETTORE TECNICO	☐
EE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
ME	INTERAG. GEN. P. R. SINISTRI	☒
LA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
CG	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
IN	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UP	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF	☐

Cordiali saluti,

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

Oggetto: SIN. N. 923247720 DEL 29/06/2013 - AMAT / LOCAFARO (NS. RIF. 119/AR/13)

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

Data: 17/09/2013 19.09

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

In data 11/09/2013 la scrivente Azienda ha ricevuto la nota datata 29/08/2013 del CLD Allianz con la quale ci viene comunicato, in relazione al sinistro in oggetto, che non è possibile avanzare alcuna offerta in quanto nessun elemento a prova tesi Amat è stato fornito.

Al riguardo, per Vs. pronta visione, trasmettiamo in allegato quanto segue:

- dichiarazione testimoniale rilasciata in data 02/07/2013 dal Sig. D'Andria Michele con annessi documento d'identità e codice fiscale;
- copia del testo della ns. mail del 18/07/2013 con la quale trasmettevamo in allegato, a codesto spett.le CLD, la su indicata dichiarazione testimoniale;
- copia della richiesta danni Amat datata 08/08/2013 prot. 13357, inviata a mezzo raccomandata A.R. (ricevuta dal CLD Allianz in data 12/08/2013) con allegata la su indicata dichiarazione testimoniale.

Per quanto attiene, invece, i danni subiti dal ns. mezzo aziendale si precisa che la ns. relazione di perizia quantifica i danni in complessivi € 528,00 (€358 + 1,7 F.T.).

Restiamo in attesa di cortese riscontro e porgiamo i ns. migliori saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

— Allegati: —

119AR13. teste D'Andria Michele.PDF

579 KB

Oggetto: SIN. N. 923247720 DEL 29/06/2013 - AMAT / LOCAFARO (NS. RIF. 119/AR/13)

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

Data: 23/09/2013 10.05

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

In data 11/09/2013 la scrivente Azienda ha ricevuto la nota datata 29/08/2013 del CLD Allianz con la quale ci viene comunicato, in relazione al sinistro in oggetto, che non è possibile avanzare alcuna offerta in quanto nessun elemento a prova tesi Amat è stato fornito.

Al riguardo, per Vs. pronta visione, trasmettiamo in allegato quanto segue:

- dichiarazione testimoniale rilasciata in data 02/07/2013 dal Sig. D'Andria Michele con annessi documento d'identità e codice fiscale;
- copia del testo della ns. mail del 18/07/2013 con la quale trasmettevamo in allegato, a codesto spett.le CLD, la su indicata dichiarazione testimoniale;
- copia della richiesta danni Amat datata 08/08/2013 prot. 13357, inviata a mezzo raccomandata A.R. (ricevuta dal CLD Allianz in data 12/08/2013) con allegata la su indicata dichiarazione testimoniale.

Per quanto attiene, invece, i danni subiti dal ns. mezzo aziendale si precisa che la ns. relazione di perizia quantifica i danni in complessivi € 528,00 (€358 + 1,7 F.T.).

Restiamo in attesa di cortese riscontro e porgiamo i ns. migliori saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

—Allegati:—

119AR13. teste D'Andria Michele.PDF

579 KB

Allianz  Bank**Financial Advisors**

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. - Capogruppo del gruppo bancario Allianz Bank
 Financial Advisors S.p.A. - Sede legale Piazzale Lodi, 3 - 20137 Milano
 Telefono +39 02 7216.8000 - +39 02 72203.1 - +39 02 80200.1 - Fax +39 02 8901.0884
 +39 02 8900.991 - www.allianzbank.it - Capitale Sociale Euro 95.000.000 int. vers.
 Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano n. 09733300157
 Iscritta all'albo delle banche e dei gruppi bancari Cod. ABI 3589 - Aderente
 al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Società, con unico socio, rientrante nell'area
 di consolidamento del bilancio del Gruppo Allianz S.p.A.

Data 31/10/2013



SECED133080800001357

0480PE08TX0005 - 108

Spett.le
 AMAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 923247720 29/06/2013 CX239XG AMAT 119/AR/2013

CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI LIQUIDATORE
 TARANTO RAELE DOMENICO
 NUMERO TELEFONO PERCIPIENTE
 099 /4558111 AMAT

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
 LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 528,00* SUL C/C 000000008768
 PRESSO BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
 TRAMITE LA SUA BANCA SARA' POSSIBILE VERIFICARE L'AVVENUTO ACCREDITO
 SULLA BASE DELLA DATA VALUTA E DEL CRO BONIFICO SOTTO INDICATI.
 LE RICORDIAMO INOLTRE CHE IL CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI INDICATO
 E' A SUA COMPLETA DISPOSIZIONE PER FORNIRLE INFORMAZIONI DETTAGLIATE
 E LA INVITIAMO A CONTATTARLO TELEFONICAMENTE PER QUALSIASI TIPO DI
 CHIARIMENTO.

DATA VALUTA : 06/11/2013 NUMERO CRO BONIFICO : 11266530411

Distinti saluti
 Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.

Amat
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 18397
 del 12 NOV. 2013

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

LSC01001-20131104-LOI-AFP0-PE-52-1/1

LSC01001

Oggetto: SINISTRO DEL 29/06/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000053 - AMAT SPA (CX239XG) / LOCAFARO MASSIMILIANO (BP700FA) - NS. RIF. 119/AR/13

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

Data: 02/07/2013 18.39

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.

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

119AR13.PDF

93.9 KB