

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 178/AR/13	DATA SINISTRO 12/10/2013	ORA 10.32	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA R. ORSINI (P. GESU' DIVIN LAV.)		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 553	TARGA AUTOBUS CX 273 XG	
MATR. AGENTE 197250	COGNOME VERSACE	NOME FILIPPO	Codice Fiscale VRSFPP66C18L049P	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 18-03-66	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO VIA DONIZETTI 25	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5160585U	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 15/12/2003
		SCADENZA PATENTE 13/12/2013		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Mercedes	MODELLO 2.5 Turbo	TARGA AZ 008 GN	PROPRIETARIO CASTIGLIA GAETANO (Massafra, 16/2/55)	COMUNE DI RESIDENZA MASSAFRA (TA)
VIA / PIAZZA VIA BERNINI 56		COMPAGNIA ASSICURATRICE AVIVA ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3683809032 -C.F. CSTGTN55B14F027T			COMUNE DI RESIDENZA	

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 IL COLLEGA ANTONUCCI FRANCESCO

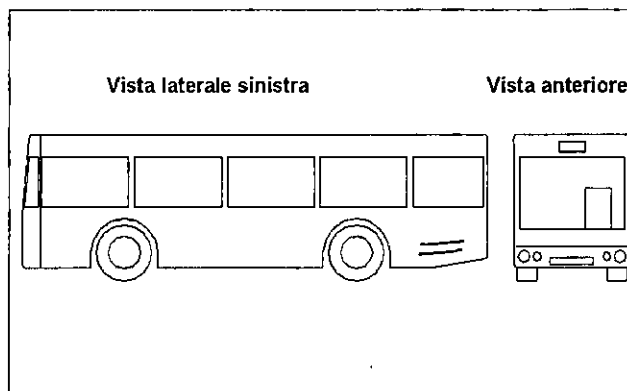
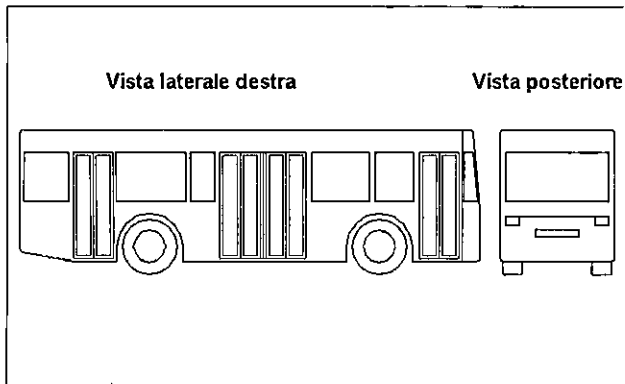
Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
178/AR/13



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LIEVISSIMI GRAFFI SUL LATO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO POSTERIORE LATO SINISTRO CON ROTTURA DELLA GEMMA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE INVERSIONE DI MARCIA CON LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS URTAVO L'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA MERCEDES 2.5 DI COLORE BIANCO INCOLONNATA SU VIA ORSINI.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

1A, 19/10/2013

[Signature]

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 178/AR/13	DATA SINISTRO 12/10/2013	ORA 10.32	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA R. ORSINI (P. GESU' DIVIN LAV.)		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 553	TARGA AUTOBUS CX 273 XG	
MATR. AGENTE 197250	COGNOME VERSACE	NOME FILIPPO	Codice Fiscale VRSFPP66C18L049P	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 18-03-66	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO VIA DONIZETTI 25	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5160585U	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 15/12/2003
		SCADENZA PATENTE 13/12/2013		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Mercedes	MODELLO 2.5 Turbo	TARGA AZ 008 GN	PROPRIETARIO CASTIGLIA GAETANO (Massafra, 14/2/55)	COMUNE DI RESIDENZA MASSAFRA (TA)
VIA / PIAZZA VIA BERNINI 56		COMPAGNIA ASSICURATRICE AVIVA ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3683809032 -C.F. CSTGTN55B14F027T		COMUNE DI RESIDENZA		

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	
IL COLLEGA ANTONUCCI FRANCESCO	

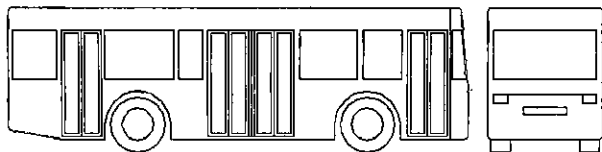
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

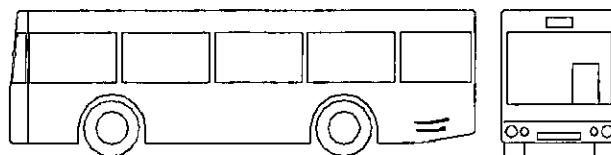
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LIEVISSIMI GRAFFI SUL LATO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO POSTERIORE LATO SINISTRO CON ROTTURA DELLA GEMMA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE INVERSIONE DI MARCIA CON LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS URTAVO L'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA MERCEDES 2.5 DI COLORE BIANCO INCOLONNATA SU VIA ORSINI.

NESSUN FERITO.

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, 14/10/2013

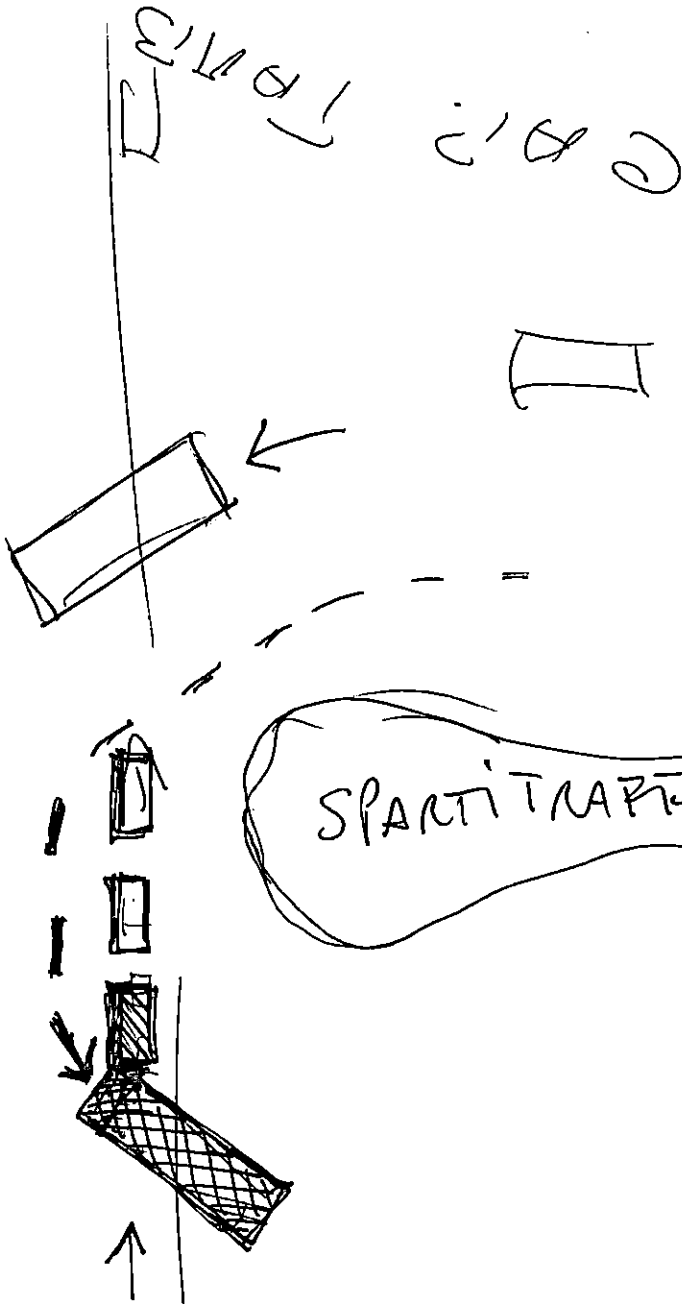
Verace [signature]

pagina

2

VIA ORSINI

STAG



CHIESA

178/AR/13
Viale Filippo

Piazza
GESSU'

DIVIN LAVORATORI

Taranto, li 14/10/2013

Egr. Sig.

VERSACE FILIPPO
VIA DONIZETTI 25
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 178/AR/13 del 12/10/2013

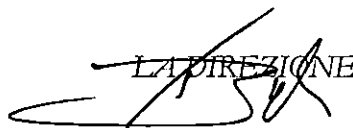
Il giorno 12/10/2013, il bus n° 553 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Considerato che la denuncia presentata presso l'ufficio sinistri attesta la Sua responsabilità nella determinazione dell'evento, 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 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

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

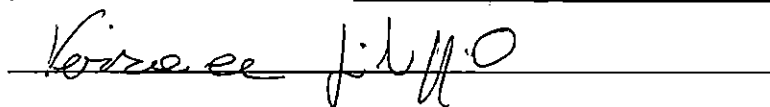
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 14/10/2013


Versace Filippo

SEZIONE "A"

RVF

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 553 DATA 12-10-2013

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
1/2	C.M.	4:45	TAM	5:20	DE CARLO PALMINDO			
1/2	TAM	5:20	C.M.	5:55	DE CARLO PALMINDO			
1/2	C.M.	6:00			TORBARO			
1/2	TAM	6:32			TORBARO			
1/2	C.M.	7:32			TORBARO			
1/2	TAM	8:35			TORBARO			
1/2	C.M.	8:33	TAM	10:25	VERSACE			
1/2	TAM	10:31	C.M.	11:29	VERSACE			
1/2	C.M.	11:29	TAM	12:27	VERSACE			
1/2	TAM	12:27	C.M.	13:18	VERSACE			
1/2	C.M.	13:22	TAM	14:22	POTURO			
8	PM	15:38	CEP	16:16	TAIACI	1625		
3	BUFF.	16:45	P.M.	17:10	M. PANZUO C.A.			
20	P.M.	17:15	T2	18:49				
20	T2	18:49	P.M.	18:35				
3	PM	18:53	CM		JEMERANO			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>19</u> DALLE ORE <u>4.25</u> ALLE ORE <u>5.52</u> LINEA <u>144 11</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>De Carlo Roberto</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Implanto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori Interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Implanto 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	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>273</u> DALLE ORE <u>13.15</u> ALLE ORE <u>18.58</u> LINEA <u>144 011</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Pierro Carmine</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Implanto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori Interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Implanto 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	3 TURNO DI SERVIZIO n° <u>262</u> DALLE ORE <u>18.53</u> ALLE ORE <u>20.40</u> LINEA <u>144 103</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Simeone Roberto</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Implanto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori Interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Implanto 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																																																																																																																					
Implanto 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																																																																																																																					
Implanto 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																																																																																																																					
Implanto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori Interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente	M = Mancante	INS = Insufficiente
Irregolarità riscontrate durante il servizio (Incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____: 		
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____		

Azienda per la gestione del rischio G Taranto

Prot. n. 18804

del 19 NOV. 2013

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità / Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sostit	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRE	☒
RAG	Ufficio Regionale	☐
STG	Stato Qualità	☐



0006
PUP3011000A0010001 01 RM01
01198581 NTA98140000653
154 2

AMAT
VIA CESARE BATTISTI SN
74121 TARANTO TA

|||| | ||| |||| | || ||| |

Milano, 08/11/2013

Richiesta di segnalazione di incidente stradale

Numero di riferimento: 1-923301112 (da citare nella risposta)

La/Vi informiamo che abbiamo ricevuto una richiesta di risarcimento da parte di:

GAETANO CASTIGLIA

relativa ad un incidente stradale avvenuto in data 12/10/2013 a TARANTO TA

in VIA

che vedrebbe coinvolto il Suo/Vostro veicolo assicurato targato:

CX273XG E IL VEICOLO TARGATO AZ008GN

Tuttavia non risulta ancora pervenuta da parte Sua/Vostra alcuna segnalazione e pertanto La/Vi invitiamo ad inviare una descrizione dettagliata dell'evento al seguente indirizzo:

Allianz S.p.A. - CLD ROMA 2
VIA G A GUATTANI 6A
00161 ROMA RM

Preghiamo inoltre di inviare al medesimo indirizzo eventuale altra documentazione che fornisca prove a Suo/Vostro favore (Testimoni, Autorità se intervenuta ecc.).

Infine, pur certi della Sua/Vostra collaborazione, Vi informiamo che in mancanza di un riscontro da parte Sua/Vostra, procederemo alla gestione del danno solo sulla base degli elementi che acquisiremo.

Restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti e porgiamo i nostri migliori saluti.

Allianz S.p.A.



Allianz S.p.A.
Sezione legale
Largo Ugo Inneri, 1 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781111
Fax +39 040 7781311
www.allianz.it

Ufficio
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 27
Trieste 34123 - Largo Ugo Inneri, 1
Ch. P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032030303
Cap. sociale euro 400.000.000 i.r.

Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 01E
Società controllata tramite
A.G.I.F. S.p.A. di Allianz S.p. Monaco

Oggetto: SIN. N. 923301112 DEL 12/10/2013 (NS. RIF. 178/AR/13)

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

Data: 22/11/2013 12.22

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

In riscontro alla nota Allianz CLD ROMA 1, pervenuta in data 19/11/2013,
ritrasmettiamo in allegato la denuncia di sinistro ns. rif. 178/ar/13 già inviata
a codesto spett.le CLD in data 16/10/2013.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

--Allegati:--

178AR13.PDF

110 KB

sharp_amatmail_net_20131122_123504_0006_dbb323060027.pdf

57,0 KB

Prot. n°: 23460 /UAG

Taranto, **03 DIC. 2014**

Egr. Sig. Versace Filippo
Via Gaetano Donizzetti, 25
74123 TARANTO

Oggetto: Sinistro n°178/AR/13 del 12/10/2013

Il giorno 12/10/2013, il bus n° 553 da Lei condotto, è stato coinvolto in un sinistro che è avvenuto per sua responsabilità. Il mezzo aziendale è stato danneggiato ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO € 497,60, incluso il controvalore del fermo tecnico, come le è noto giusta perizia inviatale con nota prot. 18412 del 12/11/2013.

Come già evidenziato, a completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso e di conseguenza sarebbe tenuto al risarcimento del danno all'autobus, tuttavia, in applicazione delle disposizioni di cui all'allegato 4 del verbale di Accordo Nazionale del 26 aprile 2013 non le sarà addebitato alcun risarcimento poichè perdura da 60 mesi precedenti l'evento, l'assenza di sinistri, utili ai fini dell'accordo, a lei imputabili.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario VERSACE FILIPPO

Via G. DONIZOTTI, 25

C.A.P. 74123 Località TARANTO

Mario Versace

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

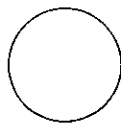
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

- ☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

BARI CMP
Poste

15 12 14 13 12 80 20 84 3 8

Numero
Italiane



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

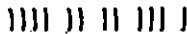
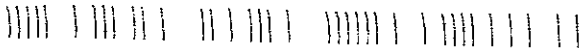
Da restituire



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

178/AC113 (*)



Nome	Versace Filippo		60 mesi		27 mesi			Dt. Rif.
Data Sinistro	12/10/2013		12/10/2008	11/10/2013	01/05/2013	11/10/2013		01/05/2013
Danno preventivato	497,60							
Importo Sinistro Lordo	373,20							
Numero sinistri 60 mesi precedenti dalla data dell'evento	0							
Numero sinistri 27 mesi precedenti dalla data dell'evento	0							
Importo Sinistro c/dipendente	0,00							
Sinistro n°178/AR/13								

Giuseppe Gali 24.10.2014

Taranto 28 / 11 / 2013

Al Direttore Generale
AMAT S.p.A. Taranto
Ing. Giovanni Matichecchia

-SEDE-

OGGETTO: Sinistro n° 178/AR/13 del 12/10/2013.

Con riferimento al sinistro in oggetto e alla VS nota prot. n° 18612/UG
io sottoscritto VORSACE FILIPPO

CHIEDO

che venga attivato il contraddittorio previsto dall'allegato 4 al Verbale di Accordo Nazionale del 26 aprile 2013.

Distinti saluti.

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

Prot. n. 19354
del 28 NOV. 2013

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

In fede

Vorsace Filippo

Prot. 18412/UAG

12 NOV. 2013

Taranto, li _____

Egr. Sig.

VERSACE FILIPPO
VIA DONIZETTI 25
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 178/AR/13 del 12/10/2013

Il giorno 12/10/2013, il bus n° 553 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 497,6, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia in allegato alla presente.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso, pertanto, in applicazione delle disposizioni di cui all'allegato 4 del verbale di Accordo Nazionale del 26 aprile 2013 la S. V. ha diritto, entro i 15 giorni di calendario dalla notifica della presente di produrre osservazioni e/o di richiedere l'attivazione di un contraddittorio, da concludersi entro i successivi 15 giorni, nel quale potrà farsi assistere da un rappresentante dell'organizzazione sindacale al quale conferisce mandato.

Successivamente l'Azienda, in applicazione delle norme contenute nel citato accordo, notificherà l'importo definitivo dell'addebito al netto delle previste deduzioni.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

CE

[Firma]

Avviso di ricevimento

BARICAMP
Poste



Raccomandata



Pacco

28.11.13-17

14869180608

3

Numero



Assicurata

Euro

Italiane

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

VERSACE FILIPPO

Via

DONIZETTI, 25

C.A.P.

74100

Località

Taranto

(SORELLA)

Maria Versace

26/11/2013

Val

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 LP - 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

178/AR/113 (*)

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° 3221,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro 001/RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.553				Controparte CASTIGLIA GAETANO		Impresa di controparte 352 - AVIVA			
Esercizio 2013		Numero sinistro 178/AR/13		Codice - Agenzia			Data sinistro 12/10/2013		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero IVA SI	
Data incarico 18/10/2013		Data primo rilievo 22/10/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Foto N. 11	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO TA									Privilegio a favore di //
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									Già Targa
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX273XG		Telaio ZGA482M1006005558	
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 veicoli 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 Accessoria €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo	
2° pannello laterale .Sx				L 1,0		L 0,5		L 1,0	
3° pannello laterale .Sx				M 1,0		M 1,5		M 1,5	
4° pannello laterale .Sx				M 0,5		M 1,0		M 1,0	
5° pannello laterale .Sx				L 0,5		L 0,5		L 0,5	
E' stato considerato solo il danno dove si rilevano applicazioni di colore bianco riconducibili al colore del veicolo della ctp. come indicato nella denuncia dell'autista. Da un'analisi sui sinistri precedenti del mezzo non si rilevano danni ubicati alla fiancata sx. Sui ricambi richiamati si rilevano ulteriori strisciate marcate con impronte nere.									
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR	
Telefono:				3,0		LA		3,5	
Ore				3,0		VE operativo		4,0	
Ore				3,5		ME		Totale Ricambi	
Ore				3,5		ME		€	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,60		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,46		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
								Ore 1,2	
								Ore 2,26	
								Ore 6,26	
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 6,26 €/h 11,55		€ 72,30		€ 15,91	
								€ 88,21	
Totale Imponibile		€ 337,60		Nolo Dime e/o Varie		€		€	
								€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 12,76 €/h 20,66		€ 263,62		€ 58,00	
								€ 321,62	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€	
								€	
Totale (Imponibile)		€ 337,60		S.Rifiuti 0,50 % di 335,92		€ 1,68		€ 0,37	
								€ 2,05	
Totale (Iva Compresa)		€ 411,87		TOTALE STIMA		€ 337,60		€ 74,28	
								€ 411,88	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
								Fermo Tecnico Giorni 1,6	
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:					
TOTALE Indennizzo		€ 337,60							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 25/10/2013		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.: 3221,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **178/AR/13**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **12/10/2013**
Data Perizia: **22/10/2013**

Assicurato: **AMAT N.553**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX273XG**
Controparte: **CASTIGLIA GAETANO**



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.: 3221,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **178/AR/13**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **12/10/2013**
Data Perizia: **22/10/2013**

Assicurato: **AMAT N.553**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX273XG**
Controparte: **CASTIGLIA GAETANO**



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.: 3221,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **178/AR/13**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **12/10/2013**
Data Perizia: **22/10/2013**

Assicurato: **AMAT N.553**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX273XG**
Controparte: **CASTIGLIA GAETANO**





Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

3221/13



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 178/AR/13	DATA SINISTRO 12/10/2013	ORA 10.32	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA R. ORSINI (P. GESU' DIVIN LAV.)		ANGOLO
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 553	TARGA AUTOBUS CX 273 XG
MATR. AGENTE 197250	COGNOME VERSACE	NOME FILIPPO	Codice Fiscale VRSFPP66C18L049P
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 18-03-66	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
			C.A.P. 74123
DOMICILIO VIA DONIZETTI 25	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5160585U	RILASCIATA A MCTC-TA
			DATA RILASCIO 15/12/2003
			SCADENZA PATENTE 13/12/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Mercedes	MODELLO 2.5 Turbo	TARGA AZ 008 GN	PROPRIETARIO CASTIGLIA GAETANO (Massafra, 14/2/55)	COMUNE DI RESIDENZA MASSAFRA (TA)
VIA / PIAZZA VIA BERNINI 56		COMPAGNIA ASSICURATRICE AVIVA ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3683809032 -C.F. CSTGTN55B14F027T		COMUNE DI RESIDENZA		
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

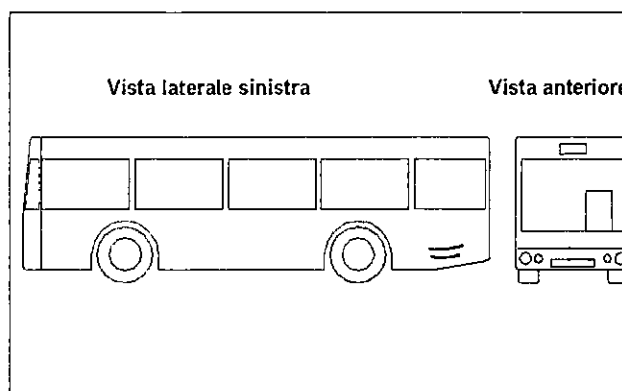
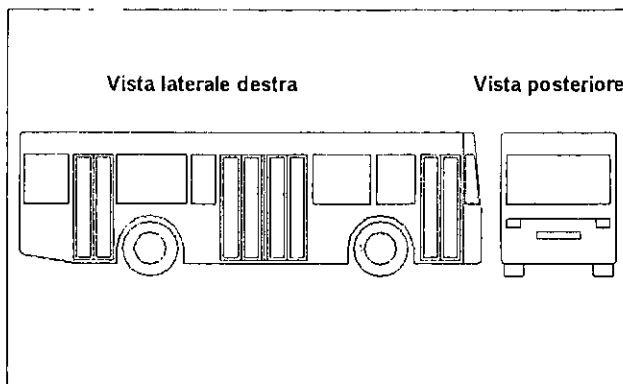
IL COLLEGA ANTONUCCI FRANCESCO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

N° SINISTRO
178/AR/13

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LIEVISSIMI GRAFFI SUL LATO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO POSTERIORE LATO SINISTRO CON ROTTURA DELLA GEMMA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE INVERSIONE DI MARCIA CON LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS URTAVO L'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA MERCEDES 2.5 DI COLORE BIANCO INCOLONNATA SU VIA ORSINI.

NESSUN FERITO.

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, 14/10/2013

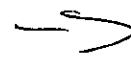
[Signature]

pagina

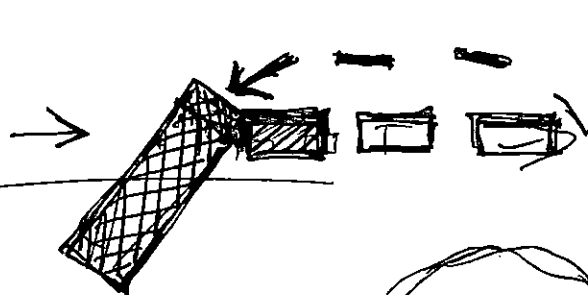
2

VIA ORSINI

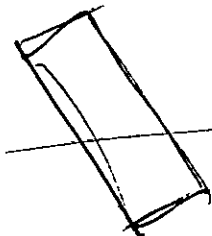
STAGIONE



AS 3142 /



SPARTIMENTICO



CHIESA

CHIESA



PIAZZA
GESU'

DIVIN LAVORATORI

Verona 11.11.10.

178/Ael13

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	3221,00/13		
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.553		CASTIGLIA GAETANO		352 - AVIVA	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2013		178/AR/13				12/10/2013		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.		
					/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
18/10/2013	22/10/2013	TARANTO	ASS		A1	11	25/10/2013	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 11 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 22 %	6,86
Totale	38,06
Non Imponib.	
Totale	38,06
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	32,06

Note:

Taranto, li' 25/10/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:411,88

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

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

Taranto, li 04/06/2014

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 919794449 DEL 04/05/2012 (NS. RIF. 099/AR/12) Importo € 300,00
- 2) N. SIN. 919906123 DEL 01/02/2013 (NS. RIF. 022/AR/13) Importo € 2.000,00
- 3) N. SIN. 923280062 DEL 23/09/2013 (NS. RIF. 165/AR/13) Importo € 1.000,00
- 4) N. SIN. 923294410 DEL 06/10/2013 (NS. RIF. 174/AR/13) Importo € 1.000,00
- 5) N. SIN. 923335756 DEL 11/01/2014 (NS. RIF. 002/AR/14) Importo € 1.000,00
- 6) N. SIN. 923193623 DEL 28/11/2012 (NS. RIF. 264/AR/12) Importo € 2.000,00
- 7) N. SIN. 923301112 DEL 12/10/2013 (NS. RIF. 178/AR/13) Importo € 1.000,00
- 8) N. SIN. 923304844 DEL 29/10/2013 (NS. RIF. 188/AR/13) Importo € 450,00
- 9) N. SIN. 923312859 DEL 26/11/2013 (NS. RIF. 211/AR/13) Importo € 300,00
- 10) N. SIN. 950447884 DEL 16/10/2013 (NS. RIF. 180/AR/13) Importo € 1.000,00
- 11) N. SIN. 923211157 DEL 09/03/2013 (NS. RIF. 058/AR/13) Importo € 215,00
- 12) N. SIN. 923241632 DEL 17/06/2013 (NS. RIF. 110/AR/13) Importo € 750,00
- 13) N. SIN. 923315213 DEL 27/09/2013 (NS. RIF. 228/AR/13) Importo € 650,00
- 14) N. SIN. 923337625 DEL 17/07/2013 (NS. RIF. 150/AR/13) Importo € 600,00

Totale € 12.265,00

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 € 12.265,00 (euro dodicimiladuecentosessantacinque/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543
Beneficiario: Allianz S.p.a.

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

Distinti saluti.

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

AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. 12351

del 05 GIU. 2014

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

Allegati: n.5 note Allianz del 08/04/2014 prot. 8281, 8282, 8283, 8284 e 8285, del 15/07/2013 prot. 11886 e del 16/04/2013 prot. 6234.

Allianz S.p.A.



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

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

Milano , 01 aprile 2014



0025
MSI400DQC150010001 01 GE02
01317685 MXA37759008726
123 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. 010594970741403 degli importi di franchigia da rimborsare, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di **2.750,00** euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

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

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

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

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

Prot. n. **8283**
del **08 APR. 2014**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UT	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. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐



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

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

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

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923301112	12/10/2013	VIA 74100 TARANTO TA	* CIDD * CASTIGLIA GAETANO			CX273XG	AUTOBUS	178/AR/13 1.000,00
01.923304844	29/10/2013	VIA LAMA 74100 TARANTO TA	* CIDD * D AMURI ORAZIO			DW790TR	AUTOBUS	188/AR/13 450,00
01.923312859	26/11/2013	VIA CRISPI 91 74100 TARANTO TA	* CIDD * INVERNI GIAMPIER			CA387RJ	AUTOBUS	211/AR/13 300,00
01.950447884	16/10/2013	VIA LUCANIA ANG VIA LOMBARDIA	* CIDD * NEVOLI TULLIO			CA344RJ	AUTOBUS	180/AR/13 1.000,00

Oggetto: SINISTRO DEL 12/10/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000067 - AMAT SPA (CX273XG) / CASTIGLIA GAETANO (AZ008GN) - NS. RIF. 178/AR/13

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

Data: 16/10/2013 9.03

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

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

Distinti saluti.

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

-- Allegati: -----

178AR13.PDF

110 KB