

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 180/AR/13	DATA SINISTRO 16/10/2013	ORA 19.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LUCANIA		ANGOLO VIA LOMBARDIA	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 471	TARGA AUTOBUS CA 344 RJ	
MATR. AGENTE 183200	COGNOME RUGGIERO	NOME ANTONIO	Codice Fiscale RGGNTN59B23D463V	
COMUNE DI NASCITA FAGGIANO	DATA DI NASCITA 23-02-59	DATA ASSUNZIONE 15-04-96	COMUNE DI RESIDENZA FAGGIANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA DEL MONTE, 28	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2103140C	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 04/09/1982
		SCADENZA PATENTE 23/07/2017		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO POLO	TARGA ER 882 JF	PROPRIETARIO NEVOLI TULLIO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA LUCANIA 70		COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI SC. 17/11/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		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	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

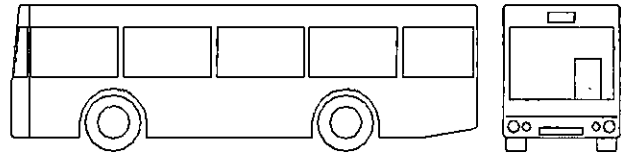
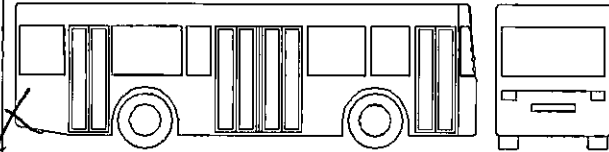
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore

**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS**

ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELLA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA PER VIA LOMBARDIA CON L'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS URTAVO CONTRO L'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO DI UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN POLO DI COLORE SCURO IN DIVIETO DI SOSTA NELL'AREA DI CANTIERE DI PIAZZA SICILIA.

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

T.A. 18/10/2013

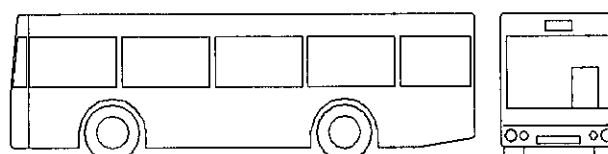
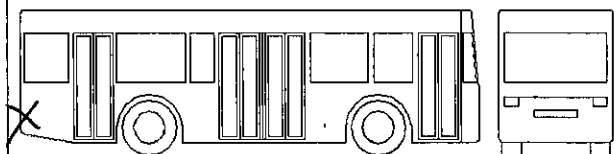
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELLA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA PER VIA LOMBARDIA CON L'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS URTAVO CONTRO L'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO DI UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN POLO DI COLORE SCURO IN DIVIETO DI SOSTA NELL'AREA DI CANTIERE DI PIAZZA SICILIA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

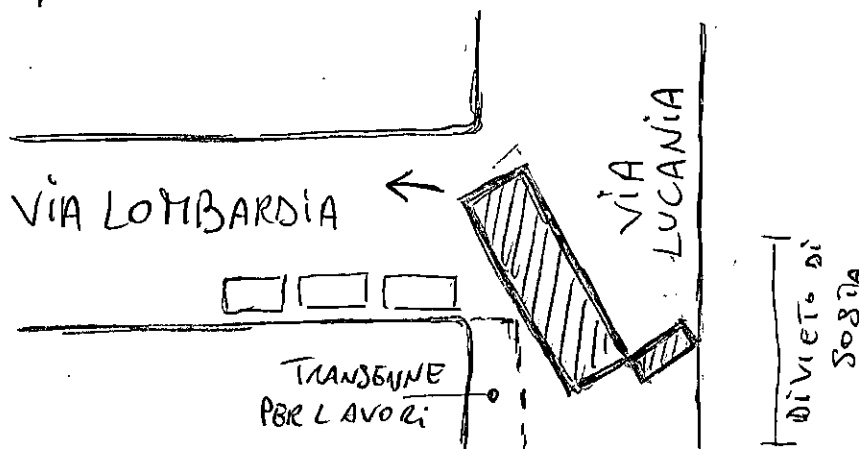
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 180/AR/13	DATA SINISTRO 16/10/2013	ORA 19.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LUCANIA	ANGOLO VIA LOMBARDIA	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO	N° SOCIALE 471	TARGA AUTOBUS CA 344 RJ	
MATR. AGENTE 183200	COGNOME RUGGIERO	NOME ANTONIO	Codice Fiscale RGGNTN59B23D463V
COMUNE DI NASCITA FAGGIANO	DATA DI NASCITA 23-02-59	DATA ASSUNZIONE 15-04-96	COMUNE DI RESIDENZA FAGGIANO
DOMICILIO VIA DEL MONTE, 28		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2103140C
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 04/09/1982	SCADENZA PATENTE 23/07/2017
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO POLO	TARGA ER 882 JF	PROPRIETARIO NEVOLI TULLIO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA LUCANIA 70		COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI SC. 17/11/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		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	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

Taranto, li 18/10/2013

Egr. Sig.

RUGGIERO ANTONIO
VIA DEL MONTE, 28
74020 FAGGIANO

Oggetto: Sinistro n° 180/AR/13 del 16/10/2013

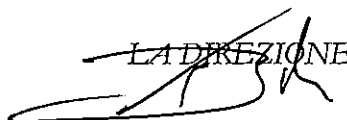
Il giorno 16/10/2013, il bus n° 471 da Lei condotto, impegnato sulla linea 24, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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.

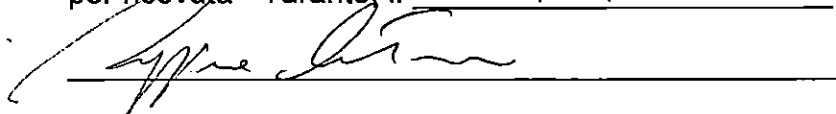
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE


RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 18/10/2013

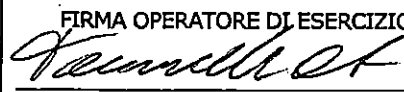
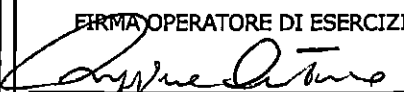


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 421 **DATA** 16-00-2003

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>464</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>260</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>1028</u>	DALLE ORE <u>1644</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1740</u>	ALLE ORE <u>2002</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>Bis</u>	LINEA <u>24</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____:

025 AVARIA SERRA POSTO GUIDA NON ATTIVAZIONE, VERI DOCUMENTI

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

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° 3228,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001	Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
			Assicurato AMAT N.471		Controparte NEVOLI TULLIO		Impresa di controparte 007 - MILANO			
			Esercizio 2013	Numero sinistro 180/AR/13		Codice - Agenzia			Data sinistro 16/10/2013	
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si	
Data Incarico 18/10/2013	Data primo rilievo 22/10/2013	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 3	Privilegio a favore di			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /			
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa			
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P				Targa CA344RJ	Telaio ZGA482M0006002958		1° Immatr. 18/06/02			
Stato d'uso MEDIOCRE	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 veicoll 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 Listino ricambi aggiornato al [/ /]				SR		LA		VE		ME
				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo
Angolare paraurti posteriore .Dx Si rilevano segni di vari interventi riparativi. Da un'analisi dei sinistri precedenti, la parte danneggiata non risulta periziata precedentemente.				G	1,0	G	1,5	G	1,0	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR 1,0	LA 1,5	VE operativo 1,0	ME
Telefono:										Totale Ricambi €
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,15	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,12	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	Totale Tempi Supplementari 1,47	Totale tempi VE Ore 2,47
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 2,47 € /h 11,55		€ 28,53		€ 6,28		€ 34,81	
Totale Imponibile € 131,87		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		
Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore 4,97 € /h 20,66		€ 102,68		€ 22,59		€ 125,27		
Insufficienza Assicurativa % €		Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€		€		€		
Totale (Imponibile) € 131,87		S.Rifiuti 0,50 % di 131,21		€ 0,66		€ 0,15		€ 0,81		
Totale (Iva Compresa) € 160,88		TOTALE STIMA		€ 131,87		€ 29,02		€ 160,89		
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €										
Indennizzo Contrattuale €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,6		
TOTALE Indennizzo € 131,87		Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:										
Data consegna 25/10/2013				Firma Professionista 				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.: 3228,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **180/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **16/10/2013**
Data Perizia: **22/10/2013**

Assicurato: AMAT N.471
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E/3P
Targa: CA344RJ
Controparte: NEVOLI TULLIO





Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

3228/13



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
180/AR/13	16/10/2013	19.35	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
24	TARANTO - VIA LUCANIA	VIA LOMBARDIA	
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
IPERCOOP - CITTA' MERCATO	471	CA 344 RJ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale
183200	RUGGIERO	ANTONIO	RGGNTN59B23D463V
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
FAGGIANO	23-02-59	15-04-96	FAGGIANO
C.A.P.			
74020			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA DEL MONTE, 28	D	TA2103140C	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
04/09/1982	23/07/2017		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VWAGEN	POLO	ER 882 JF	NEVOLI TULLIO	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA LUCANIA 70		MILANO ASS.NI SC. 17/11/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

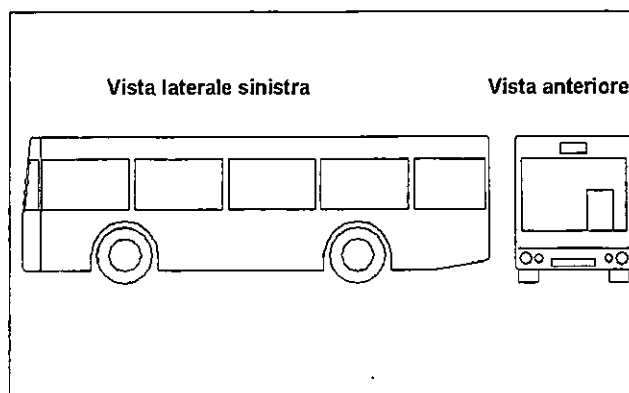
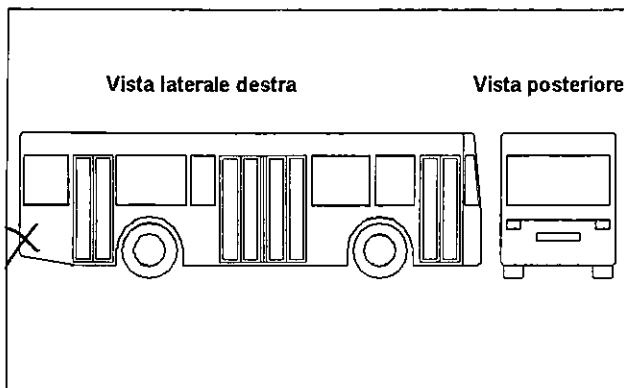
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
AUTORITA' INTERVENUTA				
TESTIMONI				
NESSUNO				

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELLA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA PER VIA LOMBARDIA CON L'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS URTAVO CONTRO L'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO DI UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN POLO DI COLORE SCURO IN DIVIETO DI SOSTA NELL'AREA DI CANTIERE DI PIAZZA SICILIA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

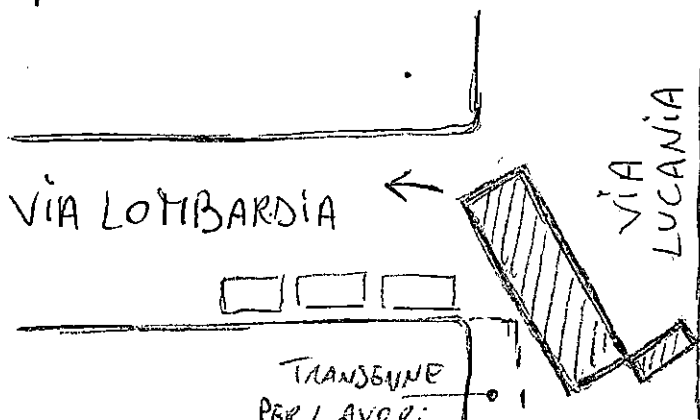
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

18/10/2013

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
AMAT

Codice
001

Ns. Riferimento
3228,00/13

Assicurato
AMAT N.471

Controparte
NEVOLI TULLIO

Impresa Controparte
007 - MILANO

Esercizio
2013

Sinistro N.
180/AR/13

Codice Agenzia

Data Sinistro
16/10/2013

Codice Perito Cod. Liquidatore Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
18/10/2013

Data effett. Perizia
22/10/2013

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
3

Data Restituzione
25/10/2013

ONORARI

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

SPESA	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. 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:160,89

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

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

Ricevimento telefonate
LUN-VEN: 08:30 - 19:30
SAB: 08:30 - 13:00

Milano, 6 novembre 2013



0005
PUP3011C4DE0010001 01 RM01
01198317 HTA97947002635
166 2 0C0051352 A

Sinistro numero: 01.950447884.001
Avvenuto il: 16/10/2013
PROVINCIA AVVENIMENTO: TA
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: CA344RJ
Polizza N.: 059497074
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: ER882JF
Compagnia Controparte:
COMPAGNIA DI MILANO

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



p.c. Agenzia di polizza

Oggetto: Richiesta denuncia

Gentile Cliente,

Le comunichiamo che la compagnia COMPAGNIA DI MILANO, a seguito di richiesta inoltrata dal proprio assicurato, ci ha informato di voler procedere al risarcimento dei danni subiti dallo stesso e/o dai suoi trasportati, in base ad una responsabilità a Lei attribuibile.

L'incidente non risulta peraltro ancora da Lei denunciato e pertanto La preghiamo di contattare immediatamente il numero verde 800686868 ovvero la Sua Agenzia di polizza per fornire la Sua versione dei fatti, adempiendo così all'obbligo stabilito dalla legge ed evitando di pregiudicare la tutela dei comuni interessi.

A sostegno della Sua tesi vorrà fornirci nominativi ed indirizzi di testi a Lei favorevoli o indicarci eventuali Autorità intervenute sul luogo del sinistro.

In mancanza di questa Sua indispensabile collaborazione, trascorsi 10 giorni dalla ricezione della presente senza Suo riscontro, saremo obbligati a gestire il sinistro esclusivamente sulla base delle informazioni ricevute dalla controparte con tutte le possibili conseguenze contrattuali.

In attesa di un Suo tempestivo riscontro, porgiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.

Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
P.ZZA DI S. SILVESTRO 13
00187 ROMA
TEL.06 67681

~~AmAt~~
Azienda per la mobilità r.li'area di Taranto

Prot. n. 19057
del 22 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	☐



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

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

Oggetto: SINISTRO N.950447884 (NS. RIF. 180/AR/13)

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

Data: 27/11/2013 11.04

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

In riscontro alla nota Pronto Allianz Servizio Sinistri, pervenuta in data 22/11/2013, ritrasmettiamo in allegato la denuncia di sinistro ns. rif. 180/ar/13 già inviata a codesto spett.le CLD in data 18/10/2013.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati: -

sharp_amatmail_net_20131127_111541_0078_dbdacf4e0027.pdf	56,8 KB
180AR13 - 1.pdf	476 KB
180AR13 - 2.pdf	390 KB

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
Tel: 0994558111
Fax: 0994521309

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

Taranto, 8 novembre 2013



0011
PUP3011DD80010001 01 RH01
01198575 HTA98137001182
95 2 DC00S1352 A

Sinistro numero: 01.950447884.041
Avvenuto il: 16/10/2013
A: TARANTO
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: CA344RJ
Polizza N.: 059497074
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: ER882JF
Compagnia Controparte:
COMPAGNIA DI MILANO

AMAT
VIA CESARE BATTISTI SN
74121 TARANTO TA



c.c. ROMA GERENZA DIRETTE

Oggetto: CONFERMA DENUNCIA SINISTRO

Gentile/i AMAT

Le/Vi confermiamo di aver ricevuto la denuncia del sinistro avvenuto il 16/10/2013.

La/Vi informiamo che il sinistro rientra nella Convenzione tra Assicuratori per il Risarcimento Diretto (CARD) e pertanto i danni da Lei/Voi provocati verranno risarciti alla controparte direttamente dalla propria Compagnia.

La pratica è stata assegnata al Centro Liquidazione Danni:
CLD TARANTO
Telefono: 0994558111

Sinistro Numero: 01.950447884.041

Qualora Lei/Voi rilevasse/ste qualche inesattezza circa le informazioni qui riportate, La/Vi preghiamo di chiamare tempestivamente il Centro Liquidazione Danni al numero 0994558111.

In mancanza di una Sua/Vostra segnalazione riterremo confermata la denuncia del sinistro sopra descritto.

Le ricordiamo infine di richiedere al suo agente una nuova copia della constatazione amichevole, disponibile comunque presso tutti i punti vendita Allianz.

Cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

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

Prot. n.

19277
27 NOV. 2013

del
A11 Firmare Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti e Contratti
UCM Contratti e Affari Internazionali
UCB Contratti e Affari Internazionali
UES Estensione di Sede
UIS Informazione e Statistica
UMT Assicurazioni e Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Generali e Strategici
RAG Ufficio Ragioniere
STC Staff Qualità

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. 1.00162
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



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

VERBALE ATTIVITA' PERITALI DEL GIORNO 22/10/2013

In data odierna, presso il deposito aziendale, con inizio alle ore 15.00 circa, si sono svolte le attività peritali di cui alla nota del 18/10/2013 prot. 17112.

Sono stati periziati i bus n.553, 471 e 617.

Le attività peritali, in presenza del collaboratore d'ufficio Sig. Balbo Carlo, sono state espletate dal P.I. Ernesto Sion e dal suo collaboratore di studio Sig. Daniele Bitonto. Nessun dipendente interessato ai sinistri o suo delegato sindacale ha assistito alle attività peritali.

Taranto, li 22/10/2013

[Signature]

[Signature]

ATA
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17373
del 23 OTT. 2013

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

COMUNICATO N. 89 DEL 18 OTT. 2013

A TUTTO IL PERSONALE INTERESSATO
SEDE

E p.c. Spett.li OO.SS.
CGIL, CISL, UIL, CISAL, UGL, SINAI
SEDE

In esecuzione all'ordine di servizio n.32 del 28/07/2005 si comunica che giorno 22/10/2013, con inizio alle ore 15.00 circa, saranno sottoposti a perizia gli autobus aziendali coinvolti nei sinistri di seguito indicati:

MARTEDI' 22/10/2013

N. SIN.	DATA SIN.	MATRICOLA DIP.	N.BUS
178/AR/13	12/10/2013	197250	553
180/AR/13	16/10/2013	183200	471

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matlichecchia)

Prot. n°: 2586 /UAG

Taranto, 09 FEB. 2015.

Alla Segreteria Aziendale CGIL
SEDE

Oggetto: contraddittorio agenti Gentile Girolamo e Ruggiero Antonio

In ottemperanza alla richiesta di attivazione del contraddittorio prodotta da codesta segreteria nell'interesse degli agenti indicati in oggetto, si comunica che la commissione avrà luogo il giorno 11/02/2015 alle ore 08:00 presso l'ufficio della dott.ssa Tiziana Tursi.

Il delegato sindacale incaricato è pregato di presentarsi munito di delega dei propri assistiti.

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichicchia)

①

Prot. n°: 4536 /UAG

Taranto, 09 MAR. 2015,

Egr. Sig. Ruggiero Antonio
Via Del Monte, 28
74020 Faggiano (TA)

E p.c. Al Responsabile dell'Area Risorse Umane
Dott.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE
E p.c. Al Capo Unità Organizzativa Controllo di Gestione
Dott.ssa Marilena Passeretti
SEDE

Oggetto: Sinistro n°180/AR/13 del 16/10/2013

Il giorno 16/10/2013, il bus n° 471 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 € 191,87, incluso il controvalore del fermo tecnico, come le è noto giusta perizia inviatale con nota prot. 18413 del 12/11/2013.

Esperito il contraddittorio il 11/02/2015, in applicazione delle disposizioni di cui all'allegato 4 del verbale di Accordo Nazionale del 26 aprile 2013 e tenuto conto delle previsioni di cui alla deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, le sarà addebitato l'importo di € 35,98 a titolo di risarcimento del danno.

L'ufficio retribuzioni con le competenze del prossimo mese procederà ad addebito sul ruolo paga secondo i termini di legge.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matighecchia)



Prot. n°: 2902 /UAG

Taranto, 11/02/2015

VERBALE DI ACCORDO DEL 26/04/2013 – ALLEGATO 4 LETTERA A) PUNTO 3
VERBALE DEL
SINISTRO N° 180/AR/13 DEL 16/10/2013

Il giorno 11/02/2015 alle ore 08:50 giusta convocazione del 09/02/2015 presso la sede dell'AMAT S.p.A. in via C. Battisti, 657, sono presenti i sigg.ri:

- Sig. Fabio Masi, delegato sindacale dell'agente, con espressa delega;
- Dott.ssa Tiziana Tursi, funzionario delegato, capo unità organizzativa AA. GG. e Legali – P.R. – Sinistri.

Le parti sono riunite per assolvere alla richiesta del sig. Antonio Ruggiero di esperimento del contraddittorio, in applicazione delle norme previste dal verbale di accordo del 26/04/2013 – CCNL Autoferrotranvieri, formulata il giorno 26/11/2013, protocollo AMAT S.p.A. n° 19353 del 28/11/2013.

Si dà atto che:

- l'agente Ruggiero Antonio il giorno 18/10/2013 ha denunciato presso l'ufficio aziendale preposto il sinistro accaduto il giorno 16/10/2013, e, contestualmente, la Società lo ha informato della natura passiva dell'evento e dell'instaurarsi della procedura che avrebbe portato alla determinazione e, eventuale, addebito del danno;
- il bus condotto dall'agente Ruggiero Antonio ha provocato il danneggiamento di una autovettura che, a sua volta, ha proposto istanza di risarcimento del danno con ripercussioni negative sul rapporto S/P;
- il giorno 18/10/2013 è stato affisso il comunicato aziendale n° 89 con il quale è stata resa nota la data in cui avrebbe avuto luogo la perizia sul bus n° 471;
- il giorno 22/10/2013 sono state espletate le attività peritali nel corso delle quali nè il sig. Antonio Ruggiero, nè un suo delegato erano presenti;
- il giorno 12/11/2013, con nota prot. 18413, l'agente è stato informato dell'ammontare del danno accertato, ha ricevuto copia della perizia dell'autobus ed è stato reso edotto della possibilità di attivare il contraddittorio per il quale oggi le parti sono riunite.

In questa sede, al fine di stabilire l'importo definitivo del danno da risarcire all'AMAT S.p.A. si dà atto che:

- l'agente Ruggiero Antonio nei sessanta mesi precedenti l'evento, computati anche con riferimento al periodo antecedente l'entrata in vigore del verbale di accordo (01/05/2013), si è reso responsabile del sinistro n° 089/A/10 del 16/04/2010 e, pertanto, non opera l'esimente di cui al 4° capoverso del punto 4 del citato verbale di accordo del 2013 che azzerava l'importo del danno da ammettere a risarcimento;
- l'agente alla data del 01/05/2013 è responsabile del sinistro n° 180/AR/13 per il quale si procede.

Alla luce di quanto evidenziato, a fronte del danno peritato incluso il fermo tecnico pari a € 191,87; applicata la deliberazione aziendale n° 189/99 che prevede un'abbattimento del danno da ammettere a risarcimento del 25%; in ottemperanza al punto 4 CCNL del 26/04/2013 le parti danno atto che l'ammontare del danno da ammettere a risarcimento è ridotto del 75% e, di conseguenza, il dipendente dovrà corrispondere all' AMAT S.p.A. l'importo complessivo di € 35,98 a titolo di risarcimento per i danni occorsi al bus aziendale n°471 a seguito del sinistro n° 180/AR/13.

LCS ore 09:00

Il delegato sindacale, Fabio Masi

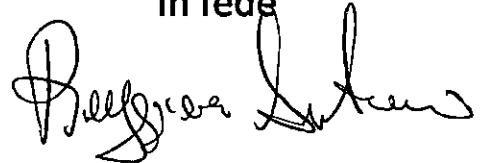
Il funzionario aziendale, dott.ssa Tiziana Tursi

DELEGA

Io sottoscritto, RUGGIERO ANTONIO In ottemperanza alla
richiesta di attivazione del contraddittorio per il sinistro n. 180/AR/13
del 12/10/2013, da me prodotta, delego il delegato sindacale
MASI FABIO a rappresentarmi alla commissione che avrà
luogo il giorno 11/02/2015 alle ore 08.00.

Taranto 11/02/2015

In fede



Prot. 18413 /UAG

12 NOV. 2013

Taranto, li _____

Egr. Sig.

RUGGIERO ANTONIO
VIA DEL MONTE , 28
74020 FAGGIANO

Oggetto: Sinistro n° 180/AR/13 del 16/10/2013

Il giorno 16/10/2013, il bus n° 471 da Lei condotto, impegnato sulla linea 24, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 191,87, 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

[Handwritten signature]

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichcechia)

[Handwritten signature]

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

25

11 13 13
16849180609 5

Numero
10112

Destinatario

RUGGIERO ANTONIO

Via

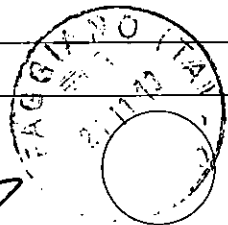
DEL MONTE, 28

C.A.P.

74020

Località

FAGGIANO (TA)



Pico Maria

21/11/83

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 (P - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



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

180/AR/113 (*)



Nome	Ruggiero Antonio		60 mesi		27 mesi			Dt. Rif.
Data Sinistro	16/10/2013		16/10/2008	15/10/2013	09/10/2013	15/10/2013		01/05/2013
Danno preventivato	191,87							
Importo Sinistro Lordo	143,90							
Numero sinistri 60 mesi precedenti dalla data dell'evento.	1	16/04/2010 sin. n°089/A/10						
Numero sinistri 27 mesi precedenti dalla data dell'evento computati a far data dal 01/05/2013.	0							
Importo Sinistro c/dipendente	35,98							
Sinistro n°180/AR/13								

Giuseppe Q.
24/10/2014

Taranto 26/11/2013

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

-SEDE-

OGGETTO: Sinistro n° 180/AR/13 del 16/10/2013

Con riferimento al sinistro in oggetto e alla VS nota prot. n° 18413/UAG
io sottoscritto RUGGERO ANTONIO

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. 19353
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 / Sosta	☐
UIS:	Informatica / Statistica	☐
UMT:	Manutenzione / Tecnica	☐
URU:	Risorse Umane	☐
UAG:	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☒
RAG:	Ufficio Ragioneria	☐
STQ:	Staff Qualità	☐

In fede

Ruggero Antonio

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 | ☐ |
| UAT Manutenzione / Tecnica | ☐ |
| URU Risorse Umane | ☐ |
| UAG Affari 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.

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
MSI40000C150010001 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.

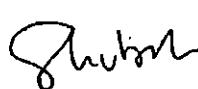
Ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione vi porgiamo cordiali saluti.

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

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

AD	Amm.re 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.
Jesus Marin Giulia Gliubich

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 16/10/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/00000005 - AMAT SPA (CA344RJ) / NEVOLI TULLIO (ER882JF) - NS. RIF. 180/AR/13

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

Data: 18/10/2013 13.15

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:-----

180AR13 - 1.pdf	476 KB
180AR13 - 2.pdf	390 KB