

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
143/AR/13	19/08/2013	09.04	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	TARANTO - VIA PORTO MERCANTILE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
FARO - PORTO MERCANTILE		581	DW 517 TR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
143741	GENERALI	ALDO	GNRLDA52B15C129E		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
CASTELLAMMARE DI STABIA	15-02-52	20-07-78	TARANTO	74123	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA PISANELLI N. 32	D	TA5267713P	MCTC-TA	05/11/2009	15/02/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
SUZUKI	VITARA	RC 519021	LUCISANO SANTO (Lacanati, 19/9/35)	VILLA S. GIOVANNI
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIALE ROCCO LA RUSSA N.217		ADMIRAL ASS.NI SC. 16/12/2014		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
0965756367 - 360528270				

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	

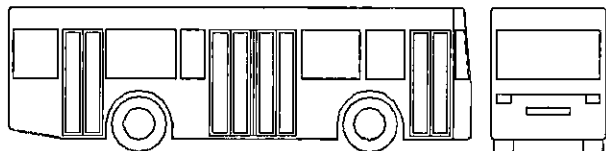
Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

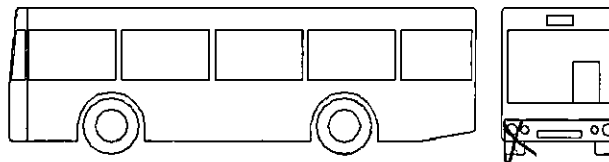
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ROTTURA FANALE ANTERIORE DESTRO - DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI ALLA CARROZZERIA IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVI DANNI AL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO, FANALINO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO IL CAPOLINEA, NEL PERCORRERE VIA PORTO MERCANTILE, TAMPONAVO LA SUZUKI VITARA DI COLORE BIANCO CHE MI PRECEDEVA.
IL CONDUCENTE ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA ARRESTAVA DI COLPO IL VEICOLO POICHE' AVEVA SBAGLIATO STRADA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

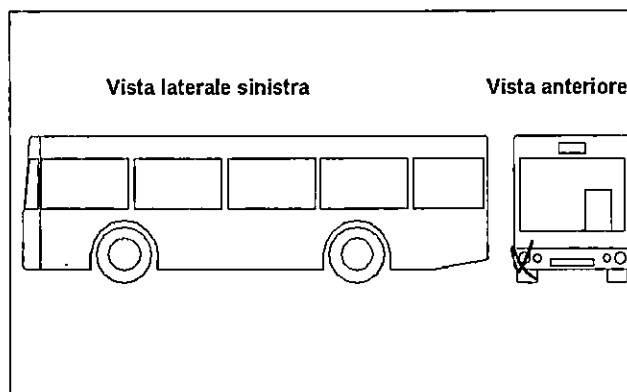
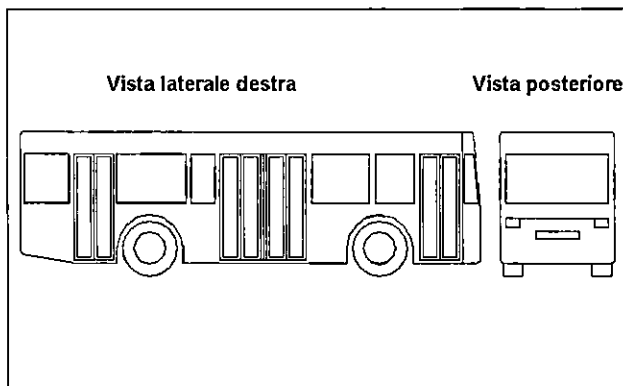
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ROTTURA FANALE ANTERIORE DESTRO - DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI ALLA CARROZZERIA IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVI DANNI AL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO, FANALINO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO IL CAPOLINEA, NEL PERCORRERE VIA PORTO MERCANTILE, TAMPONAVO LA SUZUKI VITARA DI COLORE BIANCO CHE MI PRECEDEVA.
IL CONDUCENTE ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA ARRESTAVA DI COLPO IL VEICOLO POICHE' AVEVA SBAGLIATO STRADA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

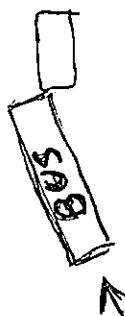
Il Conducente

TA. 19/8/2013

pagina

2

VIA PORTO MERCANTILE



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 143/AR/13	DATA SINISTRO 19/08/2013	ORA 09.04	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PORTO MERCANTILE	ANGOLO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 581	TARGA AUTOBUS DW 517 TR
MATR. AGENTE 143741	COGNOME GENERALI	NOME ALDO	Codice Fiscale GNRLDA52B15C129E
COMUNE DI NASCITA CASTELLAMMARE DI STABIA	DATA DI NASCITA 15-02-52	DATA ASSUNZIONE 20-07-78	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA PISANELLI N. 32		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5267713P
RILASCIATA A MCTC-TA		DATA RILASCIO 05/11/2009	SCADENZA PATENTE 15/02/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SUZUKI	MODELLO VITARA	TARGA RC 519021	PROPRIETARIO LUCISANO SANTO (Lacanati, 19/9/35)	COMUNE DI RESIDENZA VILLA S. GIOVANNI
VIA / PIAZZA VIALE ROCCO LA RUSSA N.217		COMPAGNIA ASSICURATRICE ADMIRAL ASS.NI SC. 16/12/2014		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 0965756367 - 360528270		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	

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 19/8/2013

Egr. Sig.

GENERALI ALDO
VIA PISANELLI N. 32
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 143/AR/13 del 19/08/2013

Il giorno 19/08/2013, il bus n° 581 da Lei condotto, impegnato sulla linea 27, 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 19/8/2013

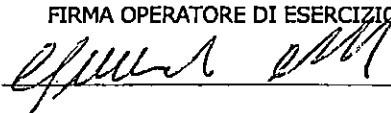
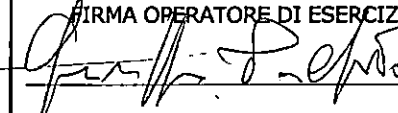
efemer all

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 581 DATA 18-08-2013 LUNEDÌ

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
119	C.M.	5,50	DM	6,22	CREMENA LI			
27	DM	6,22	PM	6,39	~			
27	PM	6,39	DM	8,09	~			
27	DM	8,09	PM	9,01	~			
27	PM	9,18	DM	10,29	~			
27	DM	10,29	PM	11,54	~			
27	PM	11,54	DM		CREMENA LI			
27	DM	12,15	PM					
					11,11			
72	CO	12,12	MG	12,50	D'APRILE			
27	PM	12,27	FARO	13,20	~			
27	FARO	13,23	PM	15,20	~			
27	PM	15,27	FARO	16,53	~			
27	FARO	17,13	PM	18,10	~			
27	PM	18,23	FARO	19,53	PULPITO			
27	FARO	19,53	PM	20,48	~			
27	PM	21,03	FARO	22,23	~			
27	FARO	22,23	PM	23,08	~			
27	PM	23,21	LAMA		PULPITO			
				24	25			

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>20</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>245</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>05:30</u>	DALLE ORE <u>1154</u>	DALLE ORE <u>18,13</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>18:28</u>	ALLE ORE <u>1828</u>	ALLE ORE <u>01,10</u>																																																																																																																					
LINEA <u>112-27</u>	LINEA <u>27</u>	LINEA <u>27</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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 style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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 style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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																																																																																																																					

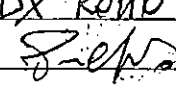
NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____:

N.B. AL MONTAGGIO TROVAVO IL FANALE ANTERIORE DX ROTTO


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

Oggetto: foto sinistro

Mittente: "aldekgenerali@libero.it" <aldekgenerali@libero.it>

Data: 29/08/2013 8.10

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

[000003].jpg



[000002].jpg



Allegati:

[000003].jpg

87.5 KB

[000002].jpg

66.0 KB

~~AMAT~~

45464



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 20/08/2013
		Numero 8.401
Data registrazione: 20/08/2013 00:40:27	Autobus 0581	
	Autista PULPITO GIUSEPPE	
Località avaria: DEP		
Inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA FARO ANTERIORE DX ROTTO		
Intervento eseguito: <i>Set. Paolo Chiff. dx, up</i> <i>Wito lui jarku</i>		
Operatori: <i>Montorio</i>		
Data e ora restituzione esercizio: 20-08-13 835		

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Falco art. dx		581	
	1	Lug. fono		11	

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA 20/08/13

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

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, 23 agosto 2013



0005
MSI300873990010001 01 RM01
01192183 MTA93714004189
92 2 DC0051352 A

Sinistro numero: 01.950437788.041
Avvenuto il: 19/08/2013
A: TARANTO
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: DW517TR
Polizza N.: 059497074
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: RC 519021
Compagnia Controparte:
ADMIRAL INSURANCE COMPANY LTD

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
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 19/08/2013.

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: 01.950437788.041

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.

Prot. N. **1551**
05 SET. 2013

Del	Allianz S.p.A.	
P	Centro Liquidazione Danni	
PR	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF GENERALE	☐



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

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° 2628,00/13		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro 001/RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.581			Controparte LUCISANO SANTO			Impresa di controparte 911 - ADMIRAL		
Esercizio 2013		Numero sinistro 143/AR/13		Codice - Agenzia			Data sinistro 19/08/2013	
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Si
Data Incarico 29/08/2013		Data primo rilievo 29/08/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni In Corso
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di //
Localitario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P					Targa DW517TR		Telaio ZCM2200LU03817366	
Stato d'uso MEDIOCRE		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO		
Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si								1° Immatr. 23/06/95
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione //		Ubicazione Danni 	
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo
Proiettore .Dx				S		S		S
N. 1 lampada proiettore .Dx				S		S		S
Rivestimento ant.				L 0,5		L 0,5		L 0,8
Paraurti ant. .Dx				L 0,5		L 0,5		L 0,5
Fianchetto ant. .Dx				M 1,5		M 2,5		M 2,0
Perizia eseguita sulla scorta dello stato attuale del mezzo e della documentazione fornita: - n. 1 foto a riparazioni da iniziare; - copia bolla di segnalazione avaria del 20.08.13 n. 8.401. Allo stato si rileva la sostituzione del proiettore dx e della lampada proiettore dx, ancora danneggiata la carrozzeria circostante.								
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA
Telefono:				Totale Tempi 2,5		3,5		3,3
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 0,33		Ore 1,2		Ore 1,53
Supplemento Finitura 10% max ore 3				Ore 0,33		Ore 1,2		Ore 1,53
Valore Assicurato(A) €				Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 165,10		Iva € 34,67
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=				Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,83 €/h 8,31		Ore 40,14 € 8,43
Totale Imponibile € 431,14				Nolo Dime e/o Varie		€		€
Degrado				Mano d'opera carrozzeria Ore 10,83 €/h 20,66		€ 223,75		€ 46,99
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€		€
Totale (Imponibile) € 431,14				S.Rifiuti 0,50 % di		428,99		€ 2,15
Totale (Iva Compresa) € 521,68				TOTALE STIMA		€ 431,14		€ 90,54
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				€		€		€ 521,68
Indennizzo Contrattuale				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €
Fermo Tecnico Giorni 1,4				TOTALE Indennizzo		€ 431,14		€
Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: 05/09/2013								
Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion						Ruolo N. 3812		Foglio N. 1

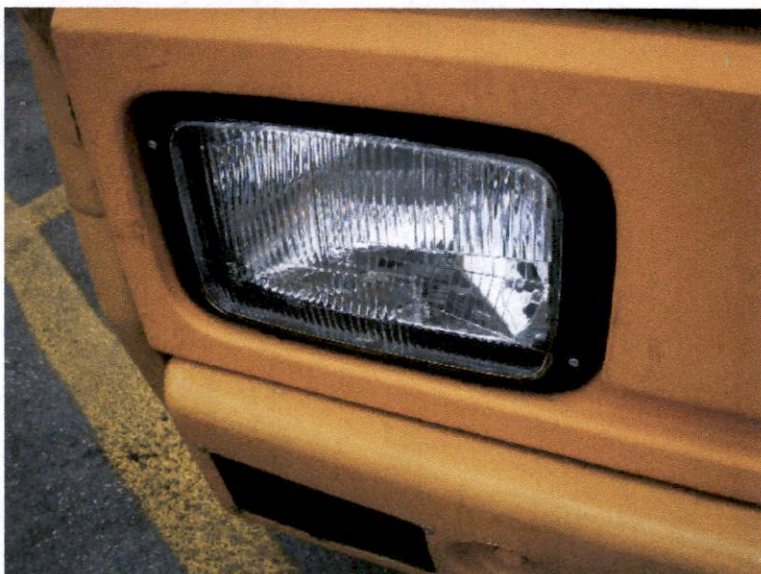
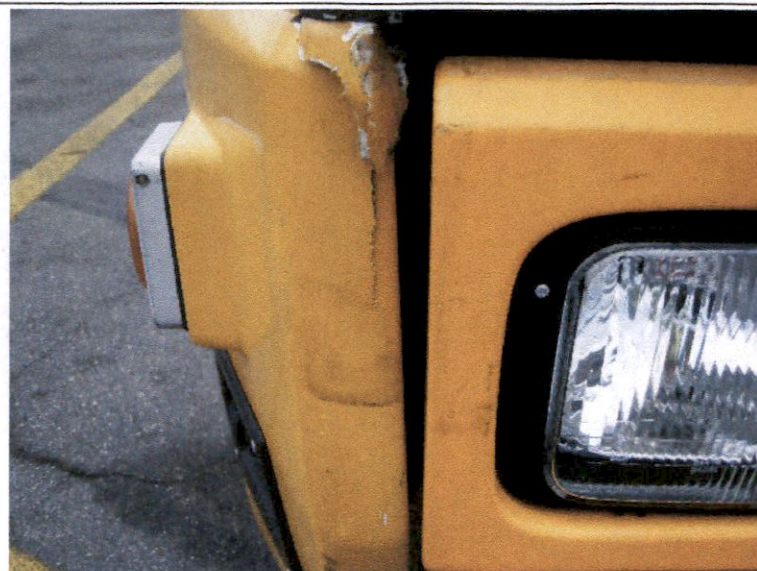
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2628,00/13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **143/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **19/08/2013**
Data Perizia: **29/08/2013**

Assicurato: **AMAT N.581**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P**
Targa: **DW517TR**
Controparte: **LUCISANO SANTO**



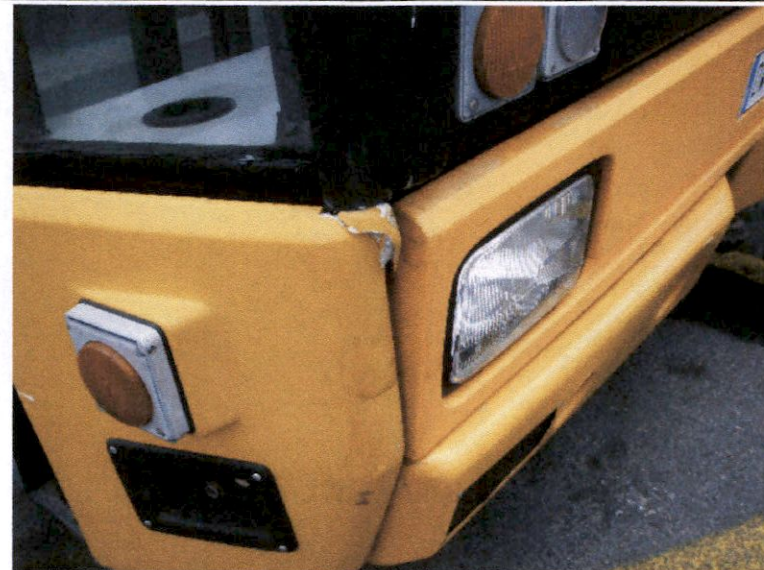
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2628,00/13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **143/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **19/08/2013**
Data Perizia: **29/08/2013**

Assicurato: **AMAT N.581**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P**
Targa: **DW517TR**
Controparte: **LUCISANO SANTO**





BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 20/08/2013
		Numero 8.401
Data registrazione: 20/08/2013 00:40:27	Autobus 0581	
	Autista PULPITO GIUSEPPE	
Località avaria: DEP		
inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA FARO ANTERIORE DX ROTTO		
Intervento eseguito: <i>Sev. fuso e cavi dx, rif. a tutto bus fuso</i>		
Operatori: <i>Montorio</i>		
Data e ora restituzione esercizio: 20-08-13		835



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0009021

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 45464

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Falcole aut. dx		581	
	1	Imp. fine		4	

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA 20,08,13

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 143/AR/13	DATA SINISTRO 19/08/2013	ORA 09.04	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PORTO MERCANTILE		ANGOLO
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 581	TARGA AUTOBUS DW 517 TR
MATR. AGENTE 143741	COGNOME GENERALI	NOME ALDO	Codice Fiscale GNRLDA52B15C129E
COMUNE DI NASCITA CASTELLAMMARE DI STABIA	DATA DI NASCITA 15-02-52	DATA ASSUNZIONE 20-07-78	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA PISANELLI N. 32		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5267713P
		RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 05/11/2009
		SCADENZA PATENTE 15/02/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SUZUKI	MODELLO VITARA	TARGA RC 519021	PROPRIETARIO LUCISANO SANTO (Lacanati, 19/9/35)	COMUNE DI RESIDENZA VILLA S. GIOVANNI
VIA / PIAZZA VIALE ROCCO LA RUSSA N.217		COMPAGNIA ASSICURATRICE ADMIRAL ASS.NI SC. 16/12/2014		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 0965756367 - 360528270		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	

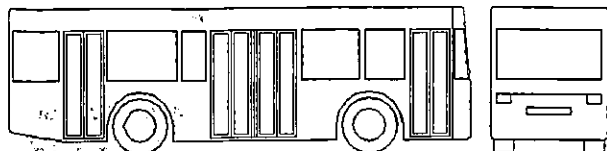
sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

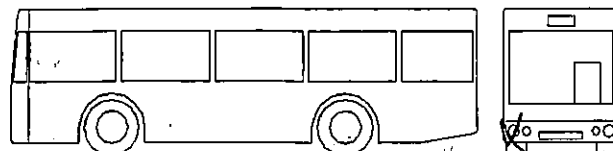
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ROTTURA FANALE ANTERIORE DESTRO - DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI ALLA CARROZZERIA IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVI DANNI AL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO, FANALINO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO IL CAPOLINEA, NEL PERCORRERE VIA PORTO MERCANTILE, TAMPONAVO LA SUZUKI VITARA DI COLORE BIANCO CHE MI PRECEDEVA.

IL CONDUCENTE ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA ARRESTAVA DI COLPO IL VEICOLO POICHE' AVEVA SBAGLIATO STRADA.

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

via porto mercantile



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 2628,00/13
Assicurato AMAT N.581		Controparte LUCISANO SANTO		Impresa Controparte 911 - ADMIRAL		
Esercizio 2013	Sinistro N. 143/AR/13		Codice Agenzia		Data Sinistro 19/08/2013	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 29/08/2013	Data effett. Perizia 29/08/2013	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 6	Data Restituzione 05/09/2013

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 6 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

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

Note:

Taranto, li' 05/09/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:521,68

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

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

Nome	GENERALI ALDO - 143 AR 13		60 mesi		27 mesi	
Data Sinistro	19/08/2013		19/8/2008	18/08/2013	01/05/2013	18/08/2013
Danno preventivato	571,14					
Importo Sinistro Lordo	428,36					
Numero sinistri 60 mesi precedenti dalla data dell'evento	1		080/NS/09			
Numero sinistri 27 mesi precedenti dalla data dell'evento	0					
Importo Sinistro c/dipendente	107,09					

Assegno percepito € 107,79

QQ 13/05

GBNGRALi



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 11 - 10122 Torino
Numero Verde 803.808

143/AR/13

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA/C.F.N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3136
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia • Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 27.12.2013

Agenzia per la mobilità nel area di Taranto

Prot. n. **2517**
del **21 GEN. 2014**

- | | | |
|-----|-----------------------------|-------------------------------------|
| AD | Amministratore Delegato | ☐ |
| DC | Direttore Generale | ☐ |
| DA | Direttore Amministrativo | ☐ |
| DT | Direttore Tecnico | ☐ |
| UAP | Assistenti Amministrativi | ☐ |
| UCM | Commerciale / Marketing | ☐ |
| UCP | Contabilità Bilancio | ☐ |
| UES | Esercizio / Socia | ☐ |
| UIS | Informatica / Statistica | ☐ |
| UMT | Mantenimento / Tecnica | ☐ |
| URU | Risorse Umane | ☐ |
| USO | Attività Sanitaria SINISTRA | ☒ |
| AG | Ufficio Ragioneria | ☒ |
| TQ | Sigilli Qualità | ☐ |

000793029

Spett.le
AMAT SPA
V. CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
IT



Riferimento:
Società ITALIANA ASSICURAZIONI
Ufficio BARI /
V. CALEFATI 78/
70121 BARI (BA)
Tel. 0800998014 Fax. 0800998039
Liquidatore: ROSSINI SERAFINA

Oggetto:
R.C.G. Sinistro n. 2013/113194/00
Avvenuto in TARANTO - VIA PORTO MERCANTILE 11 19/08/2013
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: Risarcimento per danni bus 581 tg DW517TR cond. Gentile Aldo come da nuove condizioni di polizza

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801853601.03
dell'importo di Euro CENTOSETTE/79*

La società ordinante terrà a Vs. disposizione non oltre 60 giorni dalla data della presente e comunque salvo revoca la
somma sopra indicata che potrete incassare presso il Vostro istituto di credito dopo aver firmato l'assegno per trattenza
(sul fronte) e per girata (sul retro).

Ci è gradita l'occasione per porgere ins. migliori saluti.

Banca Reale S.p.A.

[Signature]

03138-01199.9

BANCA REALE

Via Corte D'Appello, 11 - 10122 Torino - Numero verde: 803.808

TORINO

27.12.2013

euro *107,79*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro
CENTOSETTE/79*

euro
n. 0801853601.03

AMAT SPA
00146330733
V. CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Firma per trattenza

R Assegno

Banca

CAB

Prot. 14832 /UAG

Taranto, li 11 SET. 2013

RACCOMANDATA A P

Egr. Sig.

GENERALI ALDO
VIA PISANELLI N. 32
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 143/AR/13 del 19/08/2013

Il giorno 19/08/2013, il bus n° 581 da Lei condotto, impegnato sulla linea 27, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 571,14, 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)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

BARI CMP
Poste

20 09 13-17

Italiane

Dall'ufficio postale di

14899180569

Numero

Destinatario

GENERALI ALDO

Via

PISANELLI N. 32

C.A.P.

74100

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

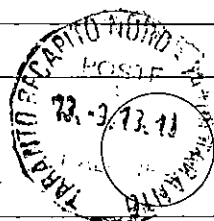
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario

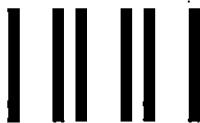
☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



Da restituire a _____



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

143/Ar113 (*)



Taranto, li 25/03/2014

Prot. n.: _____ UAG

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

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **7661**
del **26 MAR. 2014**

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

1) N. SIN. 950437788 DEL 19/08/2013 (NS. RIF. 143/AR/13) Importo €	1.000,00	AD Amm.re Delegato	☐
2) N. SIN. 919845650 DEL 13/09/2012 (NS. RIF. 183/AR/12) Importo €	1.500,00	DG Direttore Generale	☐
3) N. SIN. 923273834 DEL 09/09/2013 (NS. RIF. 151/AR/13) Importo €	1.000,00	DA Direttore Amministrativo	☐
4) N. SIN. 950441814 DEL 11/09/2013 (NS. RIF. 154/AR/13) Importo €	1.000,00	DT Direttore Tecnico	☐
5) N. SIN. 919898133 DEL 31/01/2013 (NS. RIF. 020/AR/13) Importo €	2.000,00	UAP Appalti / Contratti	☐
6) N. SIN. 923267170 DEL 20/08/2013 (NS. RIF. 146/AR/13) Importo €	750,00	SCM Commerciale / Marketing	☐
7) N. SIN. 923225953 DEL 18/04/2013 (NS. RIF. 074/AR/13) Importo €	1.000,00	UES Contabilità Bilancio	☐
8) N. SIN. 950444156 DEL 25/09/2013 (NS. RIF. 171/AR/13) Importo €	1.000,00	UIS Esercizio / Sosta	☐
9) N. SIN. 923260919 DEL 27/07/2013 (NS. RIF. 130/AR/13) Importo €	1.000,00	UMT Informatica / Statistica	☐
10) N. SIN. 923307106 DEL 16/11/2013 (NS. RIF. 202/AR/13) Importo €	1.000,00	URU Manutenzione / Tecnica	☐
11) N. SIN. 923316620 DEL 02/12/2013 (NS. RIF. 215/AR/13) Importo €	790,00	RGU Risorse Umane	☐
12) N. SIN. 950447068 DEL 24/10/2013 (NS. RIF. 184/AR/13) Importo €	1.000,00	RGG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
13) N. SIN. 950447846 DEL 26/10/2013 (NS. RIF. 186/AR/13) Importo €	900,00	STQ Ufficio Ragioneria	☐
14) N. SIN. 950392781 DEL 20/09/2012 (NS. RIF. 170/AR/12) Importo €	2.000,00	STQ Staff Qualità	☐
15) N. SIN. 923284849 DEL 03/09/2013 (NS. RIF. 169/AR/13) Importo €	1.000,00		
16) N. SIN. 923302115 DEL 03/11/2013 (NS. RIF. 193/AR/13) Importo €	1.000,00		

Totale € 17.940,00

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 € 17.940,00 (euro diciassettemilanovecentoquaranta/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

Allegati: n.9 note Allianz del 17/01/2014 prot. 2127 e 2128, del 04/03/2014 prot. 5677, 5678, 5679 e 5680, del 19/03/2014 prot. 7015, 7016 e 7017.

Unita' 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 , 02 gennaio 2014



0008
MSI400C59760010001 01 GE02
01309016 MXA31821002549
97 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497074

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

**Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.**

Spettabile AMAT

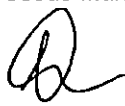
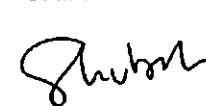
Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970741312 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 1.000,00 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

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

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

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

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

Prot. n.

del 17 GEN. 2014

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☒
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAC	Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
STQ	Stat. Qualità	☐



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

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

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

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N° Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.950437788	19/08/2013	VIA PORTO MERCANTILE	0074100 T * CIDD * LUCISANO SANTO			DW517TR	AUTOBUS 163/22113	1.000,00

Oggetto: SINISTRO DEL 19/08/2013 A POL. RCV N.0000059497074/0000093 - AMAT SPA (DW517TR) / LUCISANO (RC519021) - NS. RIF. 143/AR/13

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

Data: 20/08/2013 19.29

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

Trasmettiamo in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

—Allegati:—

143AR13.PDF

93.6 KB