

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 186/AR/13	DATA SINISTRO 26/10/2013	ORA 11.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LAMA (NEI PRESSI DEL CIVICO 70)		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 471	TARGA AUTOBUS CA 344 RJ	
MATR. AGENTE 500640	COGNOME PILONE	NOME ANTONELLA	Codice Fiscale PLNNNL69A61L049Q	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 21-01-1969	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO VIA SIBARI 9	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5306016N	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 06/06/2012
		SCADENZA PATENTE 06/06/2017		
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 LANCIA	MODELLO YPSILON	TARGA CW 039 AA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI SC. 1/4/2014		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA ALOISIO MARIA		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			

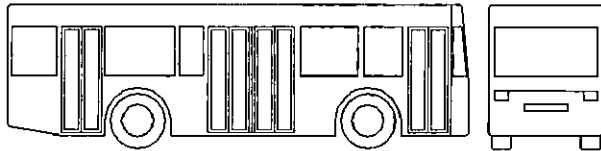
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

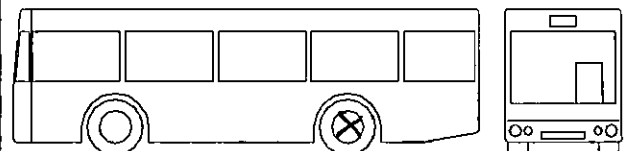
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELLA RUOTA POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 11.30 DEL 26/10/2013 ALLA GUIDA DEL BUS 471 PERCORREVO VIA LAMA CON DIREZIONE FARO. ALL'ALTEZZA DEL CIVICO N.70, NEL TRATTO STRADALE DOVE SI ESEGUE LA DOPPIA CURVA, CAUSA TRAFFICO E AUTO PARCHEGGIATE SUL MIO LATO DI MARCIA HO DOVUTO EFFETTUARE UNA MANOVRA DI SVOLTA IMPEGNATIVA. PROPRIO ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 70 HO DOVUTO ARRESTARE LA MARCIA IN QUANTO UN'AUTOVETTURA LANCIA YPSILON DI COLORE NERO CHE SOPRAGGIUNGEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA, MI IMPEDIVA DI AVANZARE. DOPO AVER RIFERITO ALLA SIGNORA ALLA GUIDA DELL'AUTO CHE NON CE LA FACEVO A PASSARE, LA STESSA INIZIAVA AD EFFETTUARE TUTTA UNA SERIE DI MANOVRE, ANCHE DI RETROMARCIA, PER CERCARE DI SVINCOLARSI DALLA POSIZIONE ASSUNTA. CONTEMPORANEAMENTE ANCHE IO HO CERCATO DI SVINCOLARMI E ALLA FINE LA SITUAZIONE E' PEGGIORATA E I DUE MEZZI SI SONO ANDATI AD INCASTRARE SUL LATO SINISTRO POSTERIORE DEL BUS ALL'ALTEZZA DELLA RUOTA. POICHE' AVEVAMO BLOCCATO IL TRAFFICO I CARABINIERI CHE SI TROVAVANO IN COLONNA CI HANNO INVITATO A SPOSTARCI DA QUEL PUNTO E DI ANDARE VERSO LA ZONA BATTAGLIA. I MILITARI CI HANNO CHIESTO I DOCUMENTI MA NON HANNO REDATTO VERBALE. IL COLLEGA PALMIERI VINCENZO SI E' FERMATO PER DARMi ASSISTENZA E HA SCATTATO ALCUNE FOTO DAL PROPRIO CELLULARE AI DUE MEZZI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

28/10/2013

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
186/AR/13	26/10/2013	11.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
21	TARANTO - VIA LAMA (NEI PRESSI DEL CIVICO 70)				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - FARO	471	CA 344 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
500640	PILONE	ANTONELLA	PLNNNL69A61L049Q		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	21-01-1969	01-08-2007	TARANTO	74123	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA SIBARI 9	D	TA5306016N	MCTC-TA	06/06/2012	06/06/2017
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
LANCIA	YPSILON	CW 039 AA		
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			MILANO ASS.NI SC. 1/4/2014	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
ALOISIO MARIA				
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		

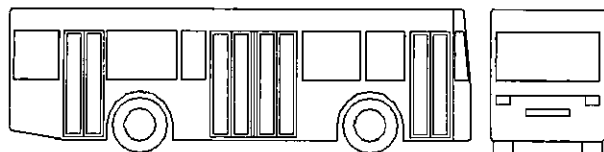
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

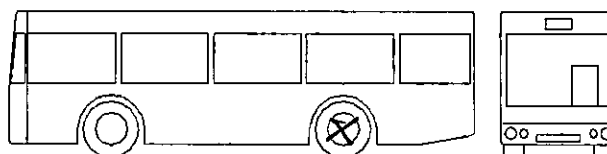
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELLA RUOTA POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 11.30 DEL 26/10/2013 ALLA GUIDA DEL BUS 471 PERCORREVO VIA LAMA CON DIREZIONE FARO. ALL'ALTEZZA DEL CIVICO N.70, NEL TRATTO STRADALE DOVE SI ESEGUE LA DOPPIA CURVA, CAUSA TRAFFICO E AUTO PARCHEGGIATE SUL MIO LATO DI MARCIA HO DOVUTO EFFETTUARE UNA MANOVRA DI SVOLTA IMPEGNATIVA. PROPRIO ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 70 HO DOVUTO ARRESTARE LA MARCIA IN QUANTO UN'AUTOVETTURA LANCIA YPSILON DI COLORE NERO CHE SOPRAGGIUNGEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA, MI IMPEDIVA DI AVANZARE. DOPO AVER RIFERITO ALLA SIGNORA ALLA GUIDA DELL'AUTO CHE NON CE LA FACEVO A PASSARE, LA STESSA INIZIAVA AD EFFETTUARE TUTTA UNA SERIE DI MANOVRE, ANCHE DI RETROMARCIA, PER CERCARE DI SVINCOLARSI DALLA POSIZIONE ASSUNTA. CONTEMPORANEAMENTE ANCHE IO HO CERCATO DI SVINCOLARMI E ALLA FINE LA SITUAZIONE E' PEGGIORATA E I DUE MEZZI SI SONO ANDATI AD INCASTRARE SUL LATO SINISTRO POSTERIORE DEL BUS ALL'ALTEZZA DELLA RUOTA. POICHE' AVEVAMO BLOCCATO IL TRAFFICO I CARABINIERI CHE SI TROVAVANO IN COLONNA CI HANNO INVITATO A SPOSTARCI DA QUEL PUNTO E DI ANDARE VERSO LA ZONA BATTAGLIA. I MILITARI CI HANNO CHIESTO I DOCUMENTI MA NON HANNO REDATTO VERBALE. IL COLLEGA PALMIERI VINCENZO SI E' FERMATO PER DARMi ASSISTENZA E HA SCATTATO ALCUNE FOTO DAL PROPRIO CELLULARE AI DUE MEZZI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

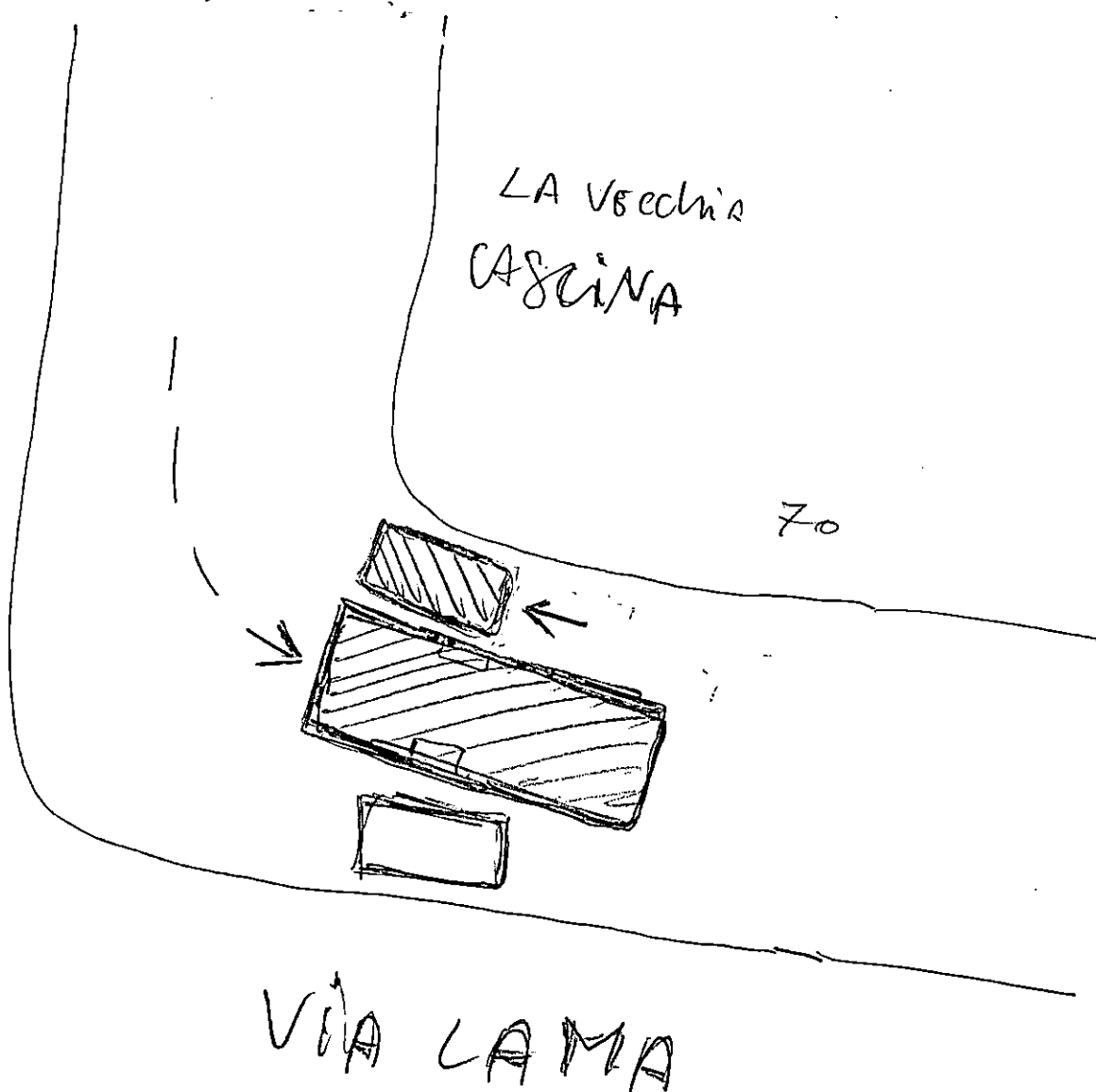
Il Capo Ufficio

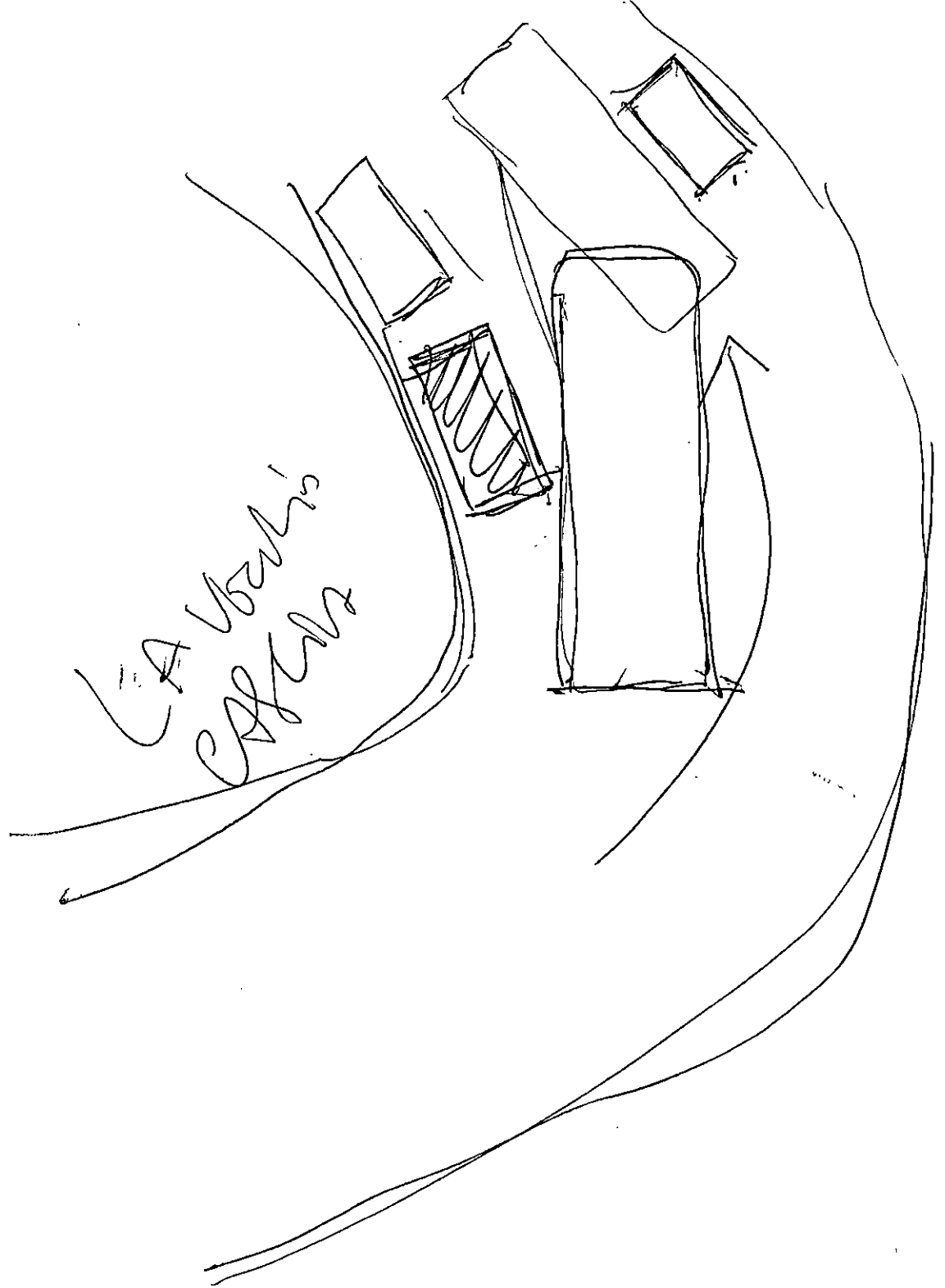
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

186/AR/13

[Signature]





Taranto, li 28/10/2013

Egr. Sig.

PILONE ANTONELLA
VIA SIBARI 9
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 186/AR/13 del 26/10/2013

Il giorno 26/10/2013, il bus n° 471 da Lei condotto, impegnato sulla linea 21, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

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

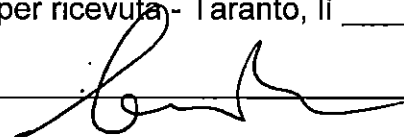
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 28/10/2013



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N°

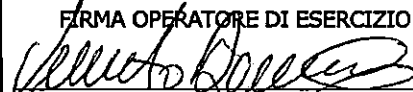
DATA

111 26/10 2013

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				
3	CONG	714			AmAt			
21	PM	0747	V.B.A.	0920	GENTILE GIL			
21	V.B.A.	0920	PM	1015	GENTILE GIL			
21	P.M.	10:27	FARO	11:57	PILONES A	1045	AHE	
21	FARO	11:57	P.M.	13:02	PILONES A			
21	PM	1317	FARO	1435	VENERIGIO			
21	FARO	1407	PM	1540	VENERIGIO			
21	PM	1557	FARO	1725	VENERIGIO			
21	FARO	1727	PM	1820	VENERIGIO			
FS	PM	1820	del	1845	VENERIGIO	1835		

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>23</u> DALLE ORE <u>0741</u> ALLE ORE <u>1012</u> LINEA <u>21</u> 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: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>24</u> DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ 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: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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	3 TURNO DI SERVIZIO n° <u>269</u> DALLE ORE <u>1307</u> ALLE ORE <u>1921</u> LINEA <u>140.023</u> 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: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 _____:

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° 3379,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
				Assicurato AMAT N.471		Controparte AMAT		Impresa di controparte MILANO			
				Esercizio 2013		Numero sinistro 186/AR/13		Codice - Agenzia		Data sinistro 26/10/2013	
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si	
Data Incarico 04/11/2013	Data primo rilievo 07/11/2013	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							Già Targa				
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:											
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 Da Verificare				
All'esterni/Dotazioni					Ultima revisione //		Ubicazione Danni				
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°				
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €						
C.R. VOCI DI DANNO Listino ricambi aggiornato al [//] Non si rilevano danni al disco ruota posteriore sx., ma solo lievi riporti di vernice nera riconducibile al veicolo antagonista. Si allegano n.4 foto del veicolo antagonista fornite dall'Ufficio sinistri.				SR		LA		VE		ME	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo	
Codice / Riparatore			Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR		LA		VE operativo	
Telefono:											ME
Supplemento per Doppio Strato 15%			Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore	Totale Tempi Supplementari		Ore	Totale Ricambi €
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 €/h 9,92		€		€		€	
Totale Imponibile		€		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore €/h 20,66		€		€		€	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€		S.Rifiuti 0,50 % di		€		€		€	
Totale (Iva Compresa)		€		TOTALE STIMA		€		€		€	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€									
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni	
TOTALE Indennizzo		€		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 12/11/2013		Firma Professionista <i>[Signature]</i> 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.: 3379,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **186/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **26/10/2013**
Data Perizia: **07/11/2013**

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







3379/13

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 186/AR/13	DATA SINISTRO 26/10/2013	ORA 11.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LAMA (NEI PRESSI DEL CIVICO 70)		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 471	TARGA AUTOBUS CA 344 RJ	
MATR. AGENTE 500640	COGNOME PILONE	NOME ANTONELLA	Codice Fiscale PLNNNL69A61L049Q	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 21-01-1969	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO VIA SIBARI 9	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5306016N	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 06/06/2012
			SCADENZA PATENTE 06/06/2017	
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 LANCIA	MODELLO YPSILON	TARGA CW 039 AA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI SC. 1/4/2014		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA ALOISIO MARIA				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

N° SINISTRO
186/AR/13

2488

AMAT

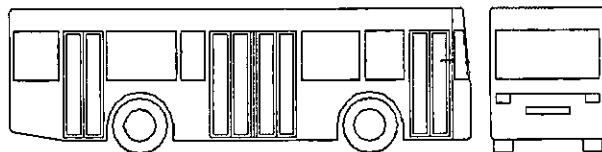
S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

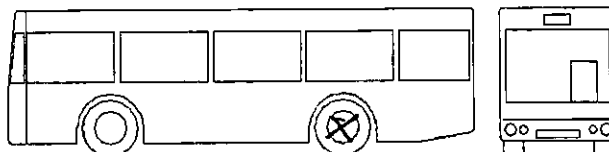
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELLA RUOTA POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 11.30 DEL 26/10/2013 ALLA GUIDA DEL BUS 471 PERCORREVO VIA LAMA CON DIREZIONE FARO. ALL'ALTEZZA DEL CIVICO N.70, NEL TRATTO STRADALE DOVE SI ESEGUE LA DOPPIA CURVA, CAUSA TRAFFICO E AUTO PARCHEGGIATE SUL MIO LATO DI MARCIA HO DOVUTO EFFETTUARE UNA MANOVRA DI SVOLTA IMPEGNATIVA. PROPRIO ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 70 HO DOVUTO ARRESTARE LA MARCIA IN QUANTO UN'AUTOVETTURA LANCIA YPSILON DI COLORE NERO CHE SOPRAGGIUNGEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA, MI IMPEDIVA DI AVANZARE. DOPO AVER RIFERITO ALLA SIGNORA ALLA GUIDA DELL'AUTO CHE NON CE LA FACEVO A PASSARE, LA STESSA INIZIAVA AD EFFETTUARE TUTTA UNA SERIE DI MANOVRE, ANCHE DI RETROMARCIA, PER CERCARE DI SVINCOLARSI DALLA POSIZIONE ASSUNTA. CONTEMPORANEAMENTE ANCHE IO HO CERCATO DI SVINCOLARMI E ALLA FINE LA SITUAZIONE E' PEGGIORATA E I DUE MEZZI SI SONO ANDATI AD INCASTRARE SUL LATO SINISTRO POSTERIORE DEL BUS ALL'ALTEZZA DELLA RUOTA. POICHE' AVEVAMO BLOCCATO IL TRAFFICO I CARABINIERI CHE SI TROVAVANO IN COLONNA CI HANNO INVITATO A SPOSTARCI DA QUEL PUNTO E DI ANDARE VERSO LA ZONA BATTAGLIA. I MILITARI CI HANNO CHIESTO I DOCUMENTI MA NON HANNO REDATTO VERBALE. IL COLLEGA PALMIERI VINCENZO SI E' FERMATO PER DARMICI ASSISTENZA E HA SCATTATO ALCUNE FOTO DAL PROPRIO CELLULARE AI DUE MEZZI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI

NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

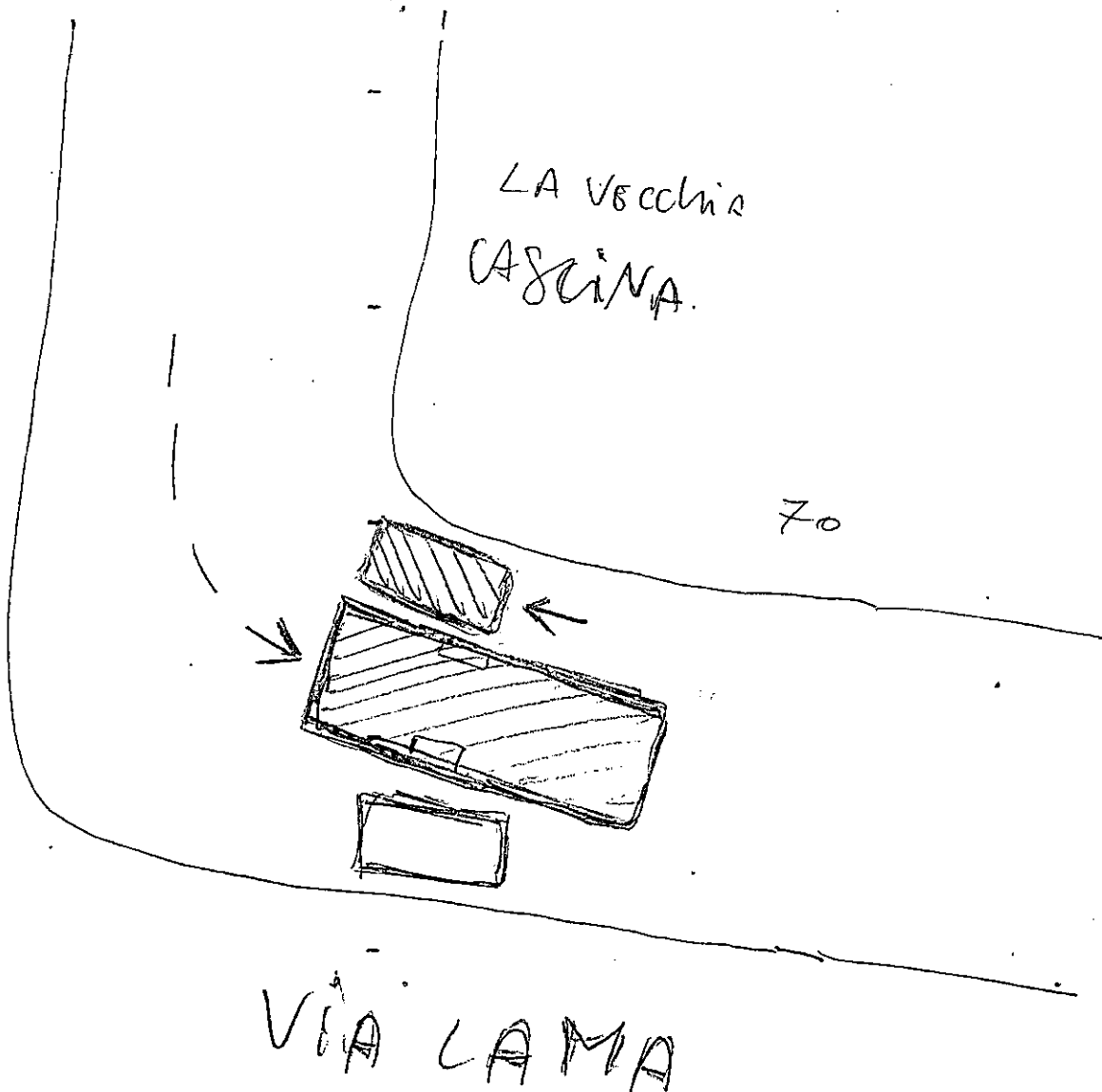
TA, 28/10/2013

pagina

2

186/AR/13

[Signature]



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT			001	3379,00/13	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.471		AMAT		MILANO	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2013		186/AR/13				26/10/2013		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.		
					/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località		Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
04/11/2013	07/11/2013	TARANTO		ASS	A1	3	12/11/2013	

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

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

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

Note:

Taranto, li' 12/11/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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 RMD1
01198317 MTA97947002636
165 2 DC0051352 A

Sinistro numero: 01.950447846.001
Avvenuto il: 26/10/2013
PROVINCIA AVVENIMENTO: TA
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: CA344RJ
Polizza N.: 059497074
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: CW039AA
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.

AmAt

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

19056
22 NOV. 2013

del

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

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 Ragione	☐
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.950447846 (NS. RIF. 186/AR/13)

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

Data: 27/11/2013 10.53

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. 186/ar/13 già inviata a codesto spett.le CLD in data 30/10/2013.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati: -

sharp_amatmail_net_20131127_110600_0077_dbdac64d0027.pdf	55,4 KB
186AR13.PDF	125 KB

PRONTO ALLIANZ - Servizio Sinistri
Piazza Velasca, 7/9
20122 MILANO
tel: 800686868

186/AR113



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

Milano, 14 novembre 2013

Sinistro numero: 01.950447846.001
Avvenuto il: 26/10/2013
PROVINCIA AVVENIMENTO: TA
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: CA344RJ
Polizza N.: 059497074
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: CW039AA
Compagnia Controparte:
COMPAGNIA DI MILANO

AMAT
VIA CESARE BATTISTI SN
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 nell'area di Taranto

Prot. n. 19520

del 02 DIC, 2013

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



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

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

Allianz S.p.A.
CALL CENTRE COORDINAMENTO AMMINISTRATIVO
null VELASCA,7/9
20122 MILANO MI

PUP301200900010001 01 RM02
01118057
94 4 DC0CC0053 A



61193355382-9

AMAT
VIA CESARE BATTISTI SN
74121 TARANTO TA



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

Agenzia per la mutua nell'area di Taranto

Prot. n.

20033

nel 10 DIC. 2013

AD	Amministratore Delegato	☐
PG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
BCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Soste	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
URG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☒
RAO	Ufficio Regionale	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Taranto, 15 novembre 2013



0007
PUP301212880010001 01 RHD1
01199202 HTA98590002364
14 2 0C00S1352 A

Sinistro numero: 01.950447846.041
Avvenuto il: 26/10/2013
A: TARANTO
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: CA344HJ
Polizza N.: 059497074
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTA
Targa veicolo Controparte: CWG28 A
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 26/10/2013.

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: 01.950447846.041

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



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Ineri, 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 Ineri, 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

Taranto, li 25/03/2014

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli 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	OCM Commerciale / Marketing	☐
7)	N. SIN. 923225953 DEL 18/04/2013 (NS. RIF. 074/AR/13) Importo €	1.000,00	UES Esercizio / Sosta	☐
8)	N. SIN. 950444156 DEL 25/09/2013 (NS. RIF. 171/AR/13) Importo €	1.000,00	UIS Informatica / Statistica	☐
9)	N. SIN. 923260919 DEL 27/07/2013 (NS. RIF. 130/AR/13) Importo €	1.000,00	UMI Manutenzione / Tecnica	☐
10)	N. SIN. 923307106 DEL 16/11/2013 (NS. RIF. 202/AR/13) Importo €	1.000,00	URU Risorse Umane	☐
11)	N. SIN. 923316620 DEL 02/12/2013 (NS. RIF. 215/AR/13) Importo €	790,00	AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
12)	N. SIN. 950447068 DEL 24/10/2013 (NS. RIF. 184/AR/13) Importo €	1.000,00	RAG Ufficio Ragioneria	☐
13)	N. SIN. 950447846 DEL 26/10/2013 (NS. RIF. 186/AR/13) Importo €	900,00	STQ Stati Qualità	☐
14)	N. SIN. 950392781 DEL 20/09/2012 (NS. RIF. 170/AR/12) Importo €	2.000,00		
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 diciassettemilannovecentoquaranta/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.

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 , 03 marzo 2014



0018
MSI400CC6F70010001 01 GE02
01314842 MXA35799006722
148 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497074

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

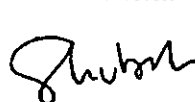
Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970741402 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 4.690,00 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. 7015
19 MAR. 2014

del

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. PPRR SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
STO	Stati Quinzé	☐



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
01.923260919	27/07/2013	VIA ROTATORIA VIA E. CONSIGLIO	* CIDD * MEMCONI FABIANA			DN336AZ	AUTOBUS 1301AR/13	1.000,00
01.923307106	16/11/2013	VIA OBERDAN VIA MINNITI 74100	* CIDD * D ARCO VINCENZO			EH155FT	AUTOBUS 2021AR/13	1.000,00
01.923316620	02/12/2013	VIA LEONIDA VIALE VIRGILIO 741	* CIDD * CMA SRL			CA346RJ	AUTOBUS 2151AR/13	790,00
01.950447068	24/10/2013	S.P. 102 VIA SAN DONATO PALUMB	* CIDD * CEDDIA MAURIZIO			EH056FT	AUTOBUS 1841AR/13	1.000,00
01.950447846	26/10/2013	VIA LAMA PRESSI CIVICO 70 0074	* CIDD * ALOISIO MARIA			CA344RJ	AUTOBUS 1861AR/13	900,00

Oggetto: SINISTRO DEL 26/10/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000005 - AMAT SPA (CA344RJ) / ALOISIO MARIA (CW039AA) - NS. RIF. 186/AR/13

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

Data: 30/10/2013 14.24

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:

186AR13.PDF

125 KB