

Oggetto: VS. RIF. 1-923304178 (NS. RIF. 216/AR/13)

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

Data: 30/01/2014 17.04

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

Con riferimento all'oggetto, trasmettiamo in allegato la dichiarazione rilasciata in data 30/01/2014 dal dipendente Amat Sig. Bellino Giorgio.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 06/12/2013 12.13, Sinistri ha scritto:

In data 27/11 u.s. abbiamo ricevuto dal CLD ALLIANZ ROMA 1 l'allegata richiesta di segnalazione di un presunto incidente stradale che si sarebbe verificato in data 16/10/2013.

Al riguardo precisiamo che agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendali non esiste una denuncia di sinistro o comunicazione di servizio che vede coinvolto il ns. mezzo aziendale n.619 targato EH144FT; inoltre non risultano riportate annotazioni di incidenti sulla cedola di viaggio del bus n.619 del giorno 16/10/2013.

Al fine di attivare l'istruttoria della pratica e di fare piena luce sull'evento in questione urge conoscere i seguenti dati non indicati nella succitata missiva:

- orario di accadimento del presunto sinistro;
- luogo dove si sarebbe verificato il presunto sinistro (Via, Corso, Piazza, etc.);
- dinamica del presunto sinistro.

Se in Vs. possesso, Vogliate cortesemente trasmetterci copia di eventuale richiesta di risarcimento danni o denuncia di sinistro della controparte.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Allegati:

216AR13.dic. bellino.PDF

279 KB

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
216/AR/13	16/10/2013	08.15	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	TARANTO - VIALE DEL LAVORO				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	619	EH 144 FT			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
406700	BELLINO	GIORGIO	BLLGRG56C09G110K		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
ORIOLO	09/03/1956	29/12/2008	TARANTO	74123	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
CORSO BRUNO BUOZZI N. 118	DE	TA5327268J	MC-TA	23/11/2013	09/03/2016
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
FIAT	PANDA	DA 471 HP	MONTERVINO FRANCESCO e CUSCELA ANNA	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			AXA ASS.NI	
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

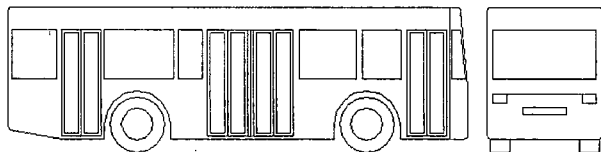
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

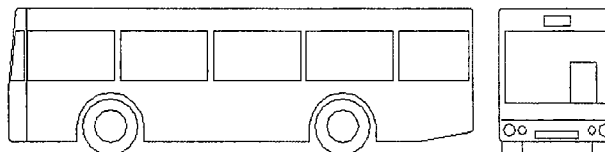
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU SEGNALAZIONE DI RICHIESTA DENUNCIA DA PARTE DI ALLIANZ SPA CLD ROMA 1 PERVENUTA IN DATA 27/11/2013.

IN DATA 13/01/2014 PERVENUTA VIA FAX DA CLD ROMA 1 ALLIANZ RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. MICHELE ZONNO PER CONTO DEI SIG.RI MONTERVINO FRANCESCO E CUSCELA ANNA.

IN DATA 30/01/2014 PERVENUTA DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE BELLINO GIORGIO ALLA GUIDA DEL MEZZO AMAT NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

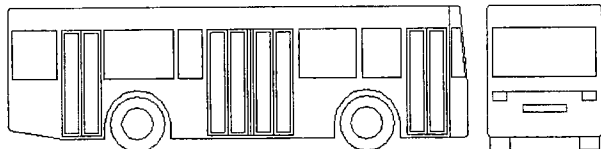
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

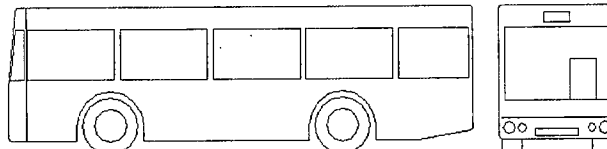
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU SEGNALAZIONE DI RICHIESTA DENUNCIA DA PARTE DI ALLIANZ SPA CLD ROMA 1 PERVENUTA IN DATA 27/11/2013.

IN DATA 13/01/2014 PERVENUTA VIA FAX DA CLD ROMA 1 ALLIANZ RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. MICHELE ZONNO PER CONTO DEI SIG.RI MONTERVINO FRANCESCO E CUSCELA ANNA.

IN DATA 30/01/2014 PERVENUTA DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE BELLINO GIORGIO ALLA GUIDA DEL MEZZO AMAT NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE.

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, 30/01/2014

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 216/AR/13	DATA SINISTRO 16/10/2013	ORA 08.15	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE DEL LAVORO		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 619	TARGA AUTOBUS EH 144 FT	
MATR. AGENTE 406700	COGNOME BELLINO	NOME GIORGIO	Codice Fiscale BLLGRG56C09G110K	
COMUNE DI NASCITA ORIOLO	DATA DI NASCITA 09/03/1956	DATA ASSUNZIONE 29/12/2008	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO CORSO BRUNO BUOZZI N. 118	TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA5327268J	RILASCIATA A MC-TA	DATA RILASCIO 23/11/2013
			SCADENZA PATENTE 09/03/2016	
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 FIAT	MODELLO PANDA	TARGA DA 471 HP	PROPRIETARIO MONTERVINO FRANCESCO e CUSCELA ANNA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI	
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	

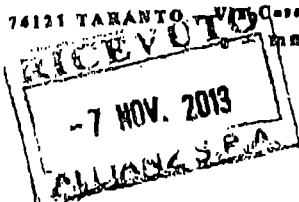
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

216/AC/13

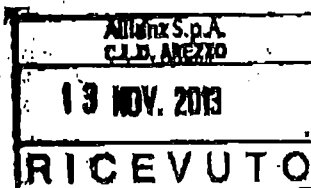
Studio Legale

Avv. Michele Zonno

74121 TARANTO - Via Giuseppe Battisti, 7 - Cell. 393/8403303 - Tel/Fax. 099/4793332
 Email: michelezonno75@libero.it



923/304178



Taranto li, 31 Ottobre 2013

Spett.le
 AXA Assur. S.p.A.
 Direzione Sinistri
 Via Leopardi, 45
 20123 MILANO

Spett.le
 Allianz Assur. S.p.A.
 Direzione Sinistri
 Largo Ugo Imbriani, 1
 34123 TRIESTE

Oggetto: Risarcimento danni materiali da circolazione stradale
Danneggiato: MONTERVINO Francesco - C.F. MNT FNC 79E10 L0491 - comproprietario
CUSCELA Anna - C.F. CSC NNA 68B55 L049J - comproprietario

Sin. del 16 Ottobre 2013

Veicolo responsabile sinistro: Allianz S.p.A.: autobus Amat tg. EH 144 FT
Veicolo danneggiato sul 12: AXA S.p.A.: Fiat Panda tg. DA 471 HP

In nome e per conto dei Signori MONTERVINO Francesco e CUSCELA Anna, comproprietari del veicolo Fiat Panda tg. DA 471 HP, Vi invito a provvedere al risarcimento dei danni materiali cagionati agli stessi il giorno 16 Ottobre 2013 alle h. 08.15 c.a. in località TARANTO al V.le Del Lavoro posto che, la responsabilità ricade unicamente sul conducente dell'autobus recante numero identificativo 619 tg. EH 144 FT di proprietà dell'AMAT S.p.A. ed assicurato per la R.C.A. con l'Allianz Assur. S.p.A. Difatti, il conducente l'autobus n. 619 tg. EH 144 FT procedendo a velocità sostenuta sul V.le Del Lavoro collideva violentemente il veicolo Fiat Panda tg. DA 471 HP che all'occasione completamente fermo e parcheggiato a cassonetto sul lato destro del predetto V.le Del Lavoro.

A causa e per effetto del violento urto subito il veicolo Fiat Panda tg. DA 471 HP subiva ingenti danni materiali per i quali se ne richiede sin d'ora a Voi l'integrale risarcimento. Pertanto, Vi invito agli adempimenti di legge, considerando altresì che il mezzo potrà essere da Voi periziato entro e non oltre 3 giorni lavorativi dal ricevimento della presente in località TARANTO previo opportuno contatto telefonico con lo Studio Legale scrivente.

Si allega alla presente copia del modulo CID contenente regolare denuncia dell'accaduto.

La presente è valida a tutti gli effetti di legge e costituisce formale messa in mora di risarcimento in mora.

Distinti saluti.

Amat
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

13 GEN. 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. PP.RR. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Avv. Michele ZONNO

Taranto, li

30 DIC. 2013

Prot. n.: **21133** UAG

RACCOMANDATA A R

Spett.le
CLD ROMA 1
ALLIANZ SPA
Via G.A. Guattani n.64
00161 - ROMA

OGGETTO: presunto sinistro n. 1-923304178 del 16/10/2013
Ns. Rif. 216/AR/13

In data 27/11 u.s. abbiamo ricevuto da codesto Spett.le CLD l'allegata richiesta di segnalazione di un presunto incidente stradale che si sarebbe verificato in data 16/10/2013.

Al riguardo precisiamo che agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendali non esiste una denuncia di sinistro o comunicazione di servizio che vede coinvolto il ns. mezzo aziendale n.619 targato EH144FT; inoltre non risultano riportate annotazioni di incidenti sulla cedola di viaggio del bus n.619 del giorno 16/10/2013.

Al fine di attivare l'istruttoria della pratica e di fare piena luce sull'evento in questione urge conoscere i seguenti dati non indicati nella succitata missiva:

- orario di accadimento del presunto sinistro;
- luogo dove si sarebbe verificato il presunto sinistro (Via, Corso, Piazza, etc.);
- dinamica del presunto sinistro.

Se in Vs. possesso, Vogliate cortesemente trasmetterci copia di eventuale richiesta di risarcimento danni o denuncia di sinistro della controparte.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maricheckchia)



Taranto, li 30/01/2014

Spett.le

Direzione Generale Amat Spa

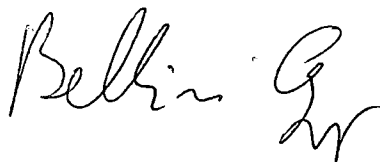
SEDE

OGGETTO: Vs. Rif. 216/AR/13

Io sottoscritto Bellino Giorgio, nato a Oriolo (Cs) il 09/03/1956 (C.F. BLLGRG56C09G110K) e residente a Taranto in Corso Bruno Buozzi n.118, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 406700, patente categoria DE n. TA5327268J rilasciata dalla MC-TA il 23/11/2013 e valida fino al 09/03/2016, sotto la propria responsabilità dichiaro quanto segue:

giorno 16/10/2013, ho lavorato con il bus n. 619 targato EH144FT sulla linea 11, con turno di lavoro dalle ore 07.19 alle ore 10.40. Dato il tempo trascorso, non ricordo di aver provocato incidenti con autoveicoli in sosta e, pertanto, non ho nulla da dichiarare in merito a una richiesta di risarcimento danni, che è stata sottoposta alla mia attenzione in data odierna, relativa a un sinistro che si sarebbe verificato alle ore 08.15 del 16/10/2013 in Viale del lavoro.

In fede.



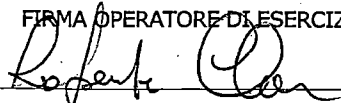
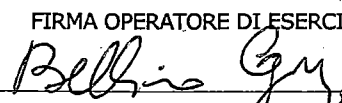
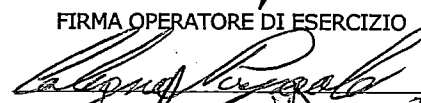
CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 619 DATA 16.6.2013

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				
112	DEP	3.35	PM	6.05	ROBERTACADINO			
11	PM	6.15	PM	6.50	" "			
11	PM	6.50	PM	5.30	" "			
11	PM	05.35	IPERC	06.20	CUMENEC L.			
11	IPERC	06.22	P.M.		CUMENEC L.			
11	PM	7.18	IPERC	8.05	PASCULO			
11	IPERC	8.05	PM	8.50	PASCULO			
11	PM	9.05	IPERC	9.55	PASCULO			
11	IPERC	9.55	PM	10.40	PASCULO			
11	PM	10.57	IPER	11.47	Gleone Paparolo			
11	IPER	11.47	PM	12.22	Gleone Paparolo			
11	PM	12.41	IPER	13.34	Gleone Paparolo			
11	IPER	13.34	PM	14.05	Gleone Paparolo			
11	PM	14.25	IPER	15.12	Gleone Paparolo			
11	IPER	15.12	PM	15.50	Gleone Paparolo			
11	PM	16.15	IPER	17.00	Gleone Paparolo			
11	IPER	17.02	PM	17.40	Gleone Paparolo			
17	P.M.	18.02	O.N.	18.49	LEVCCI			
17	O.N.	18.49	P.M.	19.25	LEVCCI			
17	P.M.	19.46	O.N.	20.33	LEVCCI			
17	O.N.	20.33	P.M.	21.10	LEVCCI			
17	P.M.	21.30	O.S.P.	21.30	Sanella Motta			
17	O.S.P.	22.10	P.M.	22.50	LANZOLLA			
17	P.M.	23.00	DEP	24.54	LANZOLLA			
	DEP	24.54			LANZOLLA			

21/06/13

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>063</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>063</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>440/227</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>3.20</u>	DALLE ORE <u>17.09</u>	DALLE ORE <u>10.47/14.52</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>5.20</u>	ALLE ORE <u>12.40</u>	ALLE ORE <u>18.02/00.27</u>																																																																																																																					
LINEA <u>B3</u>	LINEA <u>B15</u>	LINEA <u>B15/IVU 016</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>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 _____ :

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

Taranto, li 30/01/2014

Spett.le

Direzione Generale Amat Spa

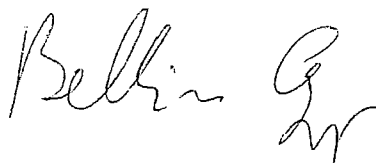
SEDE

OGGETTO: Vs. Rif. 246/AR/13

Io sottoscritto Bellino Giorgio, nato a Oriolo (Cs) il 09/03/1956 (C.F. BLLGRG56C09G110K) e residente a Taranto in Corso Bruno Buozzi n.118, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 406700, patente categoria DE n. TA5327268J rilasciata dalla MC-TA il 23/11/2013 e valida fino al 09/03/2016, sotto la propria responsabilità dichiaro quanto segue:

giorno 16/10/2013, ho lavorato con il bus n. 619 targato EH144FT sulla linea 11, con turno di lavoro dalle ore 07.19 alle ore 10.40. Dato il tempo trascorso, non ricordo di aver provocato incidenti con autoveicoli in sosta e, pertanto, non ho nulla da dichiarare in merito a una richiesta di risarcimento danni, che è stata sottoposta alla mia attenzione in data odierna, relativa a un sinistro che si sarebbe verificato alle ore 08.15 del 16/10/2013 in Viale del lavoro.

In fede.




Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3864
del 31 GEN. 2014

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



Taranto, li

30 DIC. 2013

Prot. n.: 21133 UAG

Spett.le
CLD ROMA 1
ALLIANZ SPA
Via G.A. Guattani n.64
00161 - ROMA

OGGETTO: presunto sinistro n. 1-923304178 del 16/10/2013
Ns. Rif. 216/AR/13

In data 27/11 u.s. abbiamo ricevuto da codesto Spett.le CLD l'allegata richiesta di segnalazione di un presunto incidente stradale che si sarebbe verificato in data 16/10/2013.

Al riguardo precisiamo che agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendali non esiste una denuncia di sinistro o comunicazione di servizio che vede coinvolto il ns. mezzo aziendale n.619 targato EH144FT; inoltre non risultano riportate annotazioni di incidenti sulla cedola di viaggio del bus n.619 del giorno 16/10/2013.

Al fine di attivare l'istruttoria della pratica e di fare piena luce sull'evento in questione urge conoscere i seguenti dati non indicati nella succitata missiva:

- orario di accadimento del presunto sinistro;
- luogo dove si sarebbe verificato il presunto sinistro (Via, Corso, Piazza, etc.);
- dinamica del presunto sinistro.

Se in Vs. possesso, Vogliate cortesemente trasmetterci copia di eventuale richiesta di risarcimento danni o denuncia di sinistro della controparte.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

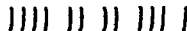
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a
A.M.A. I. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



216/AR113

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____



16849180634 5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

Spett.le

CLD ROMA 1

ALLIANZ SPA

Via _____

Via G.A. Guattani n.64

C.A.P. _____

00161 - ROMA

09 GEN. 2014

Allianz S.p.A.
Via G.A. Guattani
00161 ROMA

17~

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

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

Prot. n.

19271

del

27 NOV. 2013



0004
PUP301207400010001 02 RM01
01199112 MTX98514003926
130 2 A

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	☐

AMAT
VIA CESARE BATTISTI SN
74121 TARANTO TA

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

Milano, 14/11/2013

Richiesta di segnalazione di incidente stradale

Numero di riferimento: 1-923304178 (da citare nella risposta)

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

è (IGNOTO)

relativa ad un incidente stradale avvenuto in data 16/10/2013 a TARANTO TA
in VIA che vedrebbe coinvolto il Suo/Vostro veicolo assicurato targato:
EH144FT E IL VEICOLO FIAT AUTO SPA 169AXB1A 01 TARGATO DA471HP

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

Allianz S.p.A. - CLD ROMA 1
VIA G A GUATTANI 6A
00161 ROMA RM

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

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

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

Allianz S.p.A.



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

Oggetto: VS. RIF. 1-923304178 (NS. RIF. 216/AR/13)

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

Data: 06/12/2013 12.13

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

In data 27/11 u.s. abbiamo ricevuto dal CLD ALLIANZ ROMA 1 l'allegata richiesta di segnalazione di un presunto incidente stradale che si sarebbe verificato in data 16/10/2013.

Al riguardo precisiamo che agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendali non esiste una denuncia di sinistro o comunicazione di servizio che vede coinvolto il ns. mezzo aziendale n.619 targato EH144FT; inoltre non risultano riportate annotazioni di incidenti sulla cedola di viaggio del bus n.619 del giorno 16/10/2013.

Al fine di attivare l'istruttoria della pratica e di fare piena luce sull'evento in questione urge conoscere i seguenti dati non indicati nella succitata missiva:

- orario di accadimento del presunto sinistro;
- luogo dove si sarebbe verificato il presunto sinistro (Via, Corso, Piazza, etc.);
- dinamica del presunto sinistro.

Se in Vs. possesso, Vogliate cortesemente trasmetterci copia di eventuale richiesta di risarcimento danni o denuncia di sinistro della controparte.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

--- Allegati: -----

216AR13.PDF

47,8 KB

Taranto, li

03 FEB. 2014

Prot.. 3992 UAG

Egr. Sig.
Bellino Giorgio
Corso Bruno Buozzi n.118
74123 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 216/AR/13

Con note pervenute in data 27/11/2013 e 13/01/2014, la ns. Compagnia assicuratrice ci ha informato di aver ricevuto una richiesta legale di risarcimento danni per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **16/10/2013 ore 08.15 circa a Taranto in Viale del Lavoro** (un veicolo che si trovava parcheggiato a cassonetto su Viale del Lavoro veniva urtato dal bus n.619 in transito).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio alla guida del bus 619 linea 11, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, **entro tre giorni dalla data di ricezione della presente**, dettagliata **relazione scritta sui fatti lamentati**.

Qualora Lei non fosse a conoscenza del fatto lamentato dovrà, comunque, essere rilasciata dichiarazione scritta.

Si precisa che il mancato riscontro alla presente richiesta nei termini richiesti, potrebbe costituire grave pregiudizio per l'Azienda e, pertanto, la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li

03 FEB. 2014

Prot.. 3992 UAG

Egr. Sig.
Bellino Giorgio
Corso Bruno Buozzi n.118
74123 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 216/AR/13

Con note pervenute in data 27/11/2013 e 13/01/2014, la ns. Compagnia assicuratrice ci ha informato di aver ricevuto una richiesta legale di risarcimento danni per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **16/10/2013 ore 08.15 circa a Taranto in Viale del Lavoro** (un veicolo che si trovava parcheggiato a cassonetto su Viale del Lavoro veniva urtato dal bus n.619 in transito).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio alla guida del bus 619 linea 11, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, **entro tre giorni dalla data di ricezione della presente**, dettagliata **relazione scritta sui fatti lamentati**.

Qualora Lei non fosse a conoscenza del fatto lamentato dovrà, comunque, essere rilasciata dichiarazione scritta.

Si precisa che il mancato riscontro alla presente richiesta nei termini richiesti, potrebbe costituire grave pregiudizio per l'Azienda e, pertanto, la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 11 FEB. 2015

Prot. N. 2834 /UAG

RACCOMANDATA A R

Spett.le
Direzione Generale
AXA Assicurazioni Spa
Corso Como, 17
20154 - MILANO

Spett.le
Centro Liquidazione Danni
AXA Assicurazioni Spa
Via Alberotanza n.5
70125 - BARI

OGGETTO: Richiesta di accesso agli atti su sinistro avvenuto il 16/10/2013
Parti: AMAT Spa (EH144FT) / MONTERVINO F. CUSCELA A. (FIAT PANDA DA471HP)
Ns. Rif. 216/AR/13

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

Si elencano qui di seguito gli atti dei quali si chiede il rilascio di copia, se contenuti nel vostro fascicolo:

- la denuncia di sinistro del soggetto coinvolto;
- la richiesta di risarcimento del soggetto coinvolto;
- il rapporto delle autorità intervenute sul luogo del sinistro;
- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- le perizie dei danni materiali;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- le quietanze di liquidazione.

Infine si trasmette: copia della visura camerale che definisce i poteri del legale rappresentante della Società Amat Spa, Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto, e copia del documento d'identità dello stesso.

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro, indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso, in assenza del quale sarà proposto formale reclamo all'IVASS.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Posteitaliane

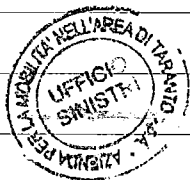
Avviso di ricevimento

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

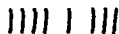
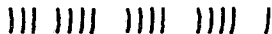


Da restituire a

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



2161AR113



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228020911

1

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario

Spett.le
Direzione Generale
AXA Assicurazioni Spa
Corso Como, 17
20154 - MILANO

Via

C.A.P.

Axa Assicurazioni**19 FEB 2015****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

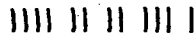
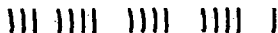


Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA' ITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 867
74100 TARANTO



2161Ac113

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228020910 8

Numero

Data di spedizione

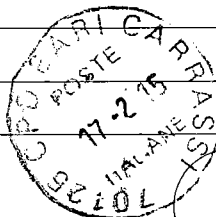
 Dall'ufficio postale di

Destinatario

Spett.le
Centro Liquidazione Danni
AXA Assicurazioni Spa
Via Alberotanza n.5
70125 - BARI

Via

C.A.P.



14-02-15

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)**Data****Firma dell'incaricato alla distribuzione****Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

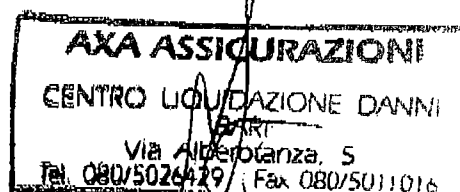
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

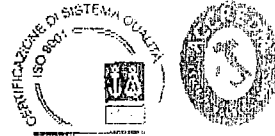
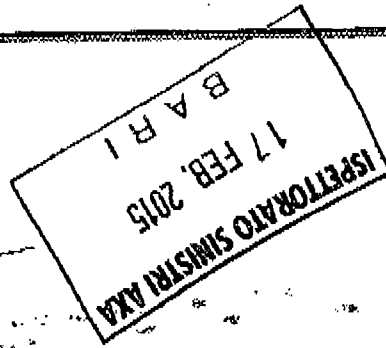
☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

216/AR/13



ridefiniamo / gli standard

**SERVIZIO AL CLIENTE PUGLIA-BASILICATA
SCBARI 16****BARI 24/02/2015****SPETT.LE AMAT SPA
C.A DIRETTORE GENERALE****ING.GIOVANNI MATICHECCHIA****Trasmissione a mezzo fax : 099/7356261****PROTOCOLLO AMAT N 2834/UAG****OGGETTO : TRASMISSIONE DOCUMENTAZIONE SINISTRO STRADALE
SEGUITO RICHIESTA ACCESSO ATTI.****In allegato alla presente trasmettiamo giusta documentazione agli atti del sinistro relativo alla
FIAT PANDA TARGATA DA471HP****A disposizione per qualsiasi chiarimento porgiamo****Cordiali saluti****Servizio al cliente Bari
Axa Assicurazioni**

Prot. N. 2834 /UAGTaranto, li 11 FEB. 2015

Spett.le
Direzione Generale
AXA Assicurazioni Spa
Corso Como, 17
20154 - MILANO

Spett.le
Centro Liquidazione Danni
AXA Assicurazioni Spa
Via Alberotanza n.5
70125 - BARI

OGGETTO: Richiesta di accesso agli atti su sinistro avvenuto il 16/10/2013
Parti: AMAT Spa (EH144FT) / MONTERVINO F. CUSCELA A. (FIAT PANDA DA471HP)
Ns. Rif. 216/AR/13

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

Si elencano qui di seguito gli atti dei quali si chiede il rilascio di copia, se contenuti nel vostro fascicolo:

- la denuncia di sinistro del soggetto coinvolto;
- la richiesta di risarcimento del soggetto coinvolto;
- il rapporto delle autorità intervenute sul luogo del sinistro;
- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- le perizie dei danni materiali;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- le quietanze di liquidazione.

Infine si trasmette: copia della visura camerale che definisce i poteri del legale rappresentante della Società Amat S.p.A. Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto, e copia del documento d'identità dello stesso.

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro, indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso, in assenza del quale sarà proposto formale reclamo all'IVASS.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

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

S t u d i o L e g a l e
Avv. Michele Zonno

74121 TARANTO - Via Cesare Battelli, 7 - Cell. 393/8403589 - Tel/Fax. 099/4793332
e - mail: michelezonno75@tiscali.it

Taranto li, 31 Ottobre 2013

AXA ASS. ASS. TARANTO
15 NOV 2013
15:10:11

Spett.le
Axa Ass.ni S.p.A.
Direzione Sinistri
Via Leopardi, 45
20123 MILANO

Spett.le
Allianz Ass.ni S.p.A.
Direzione Sinistri
Largo Ugo Inneri, 1
34123 TRIESTE

Oggetto: Risarcimento danni materiali da circolazione stradale
Danneggiato: MONTERVINO Francesco - C.F. MNT FNC 79E18 L049I - comproprietario
CUSCELA Anna - C.F. CSC NNA 68B55 L049J - comproprietario

Sin. del 16 Ottobre 2013

Veicolo responsabile ass.to. Allianz S.p.A.: autobus Amat tg. EH 144 FT

Veicolo danneggiato ass.to Axa S.p.A.: Fiat Panda tg. DA 471 HP

In nome e per conto dei Sigg.ri MONTERVINO Francesco e CUSCELA Anna, comproprietari del veicolo Fiat Panda tg. DA 471 HP, Vi invito a provvedere al risarcimento dei danni materiali cagionati agli stessi il giorno 16 Ottobre 2013 alle h. 08.15 c.a. in località TARANTO al V.le Del Lavoro posto che, la responsabilità ricade unicamente sul conducente dell'autobus recante numero identificativo 619 tg. EH 144 FT di proprietà dell'AMAT S.p.A. ed ass.to per la R.c.a. con l'Allianz Ass.ni S.p.A.

Difatti, il conducente l'autobus n. 619 tg. EH 144 FT procedendo a velocità sostenuta sul V.le Del Lavoro collideva violentemente il veicolo Fiat Panda tg. DA 471 HP nell'occasione completamente fermo e parcheggiato a cassonetto sul lato destro del predetto V.le Del Lavoro.

A causa e per effetto del violento urto subito il veicolo Fiat Panda tg. DA 471 HP subiva ingenti danni materiali per i quali se ne richiede sin d'ora a Voi l'integrale risarcimento.

Pertanto, Vi invito agli adempimenti di legge, considerando altresì che il mezzo potrà essere da Voi periziato entro e non oltre 8 giorni lavorativi dal ricevimento della presente in località TARANTO previo opportuno contatto telefonico con lo Studio Legale scrivente.

Si allega alla presente copia del modulo CID contenete regolare denuncia dell'accaduto.

La presente è valida a tutti gli effetti di legge e costituisce formale lettera di messa in mora.

Distinti saluti.

Avv. Michele ZONNO



AS00088222

STUDIO LEGALE
Avv. MICHELE ZONNO
Via C. Battisti, 7 - 74121 TARANTO
cell. 393.8403569 - telex 092.4793332
e-mail: michelezonno75@iucsi.it
C.F.: ZNN MHL 75T23 L049W
P.IVA 02590330730

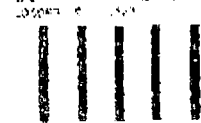
Axa Assicurazioni

15 NOV 2013

LIDM MI

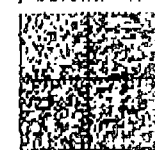
Postaraccomandata

R € 4,30



032 11021 TARANTO 3 (1A)

Posteitaliane



04/11/2013 10:41

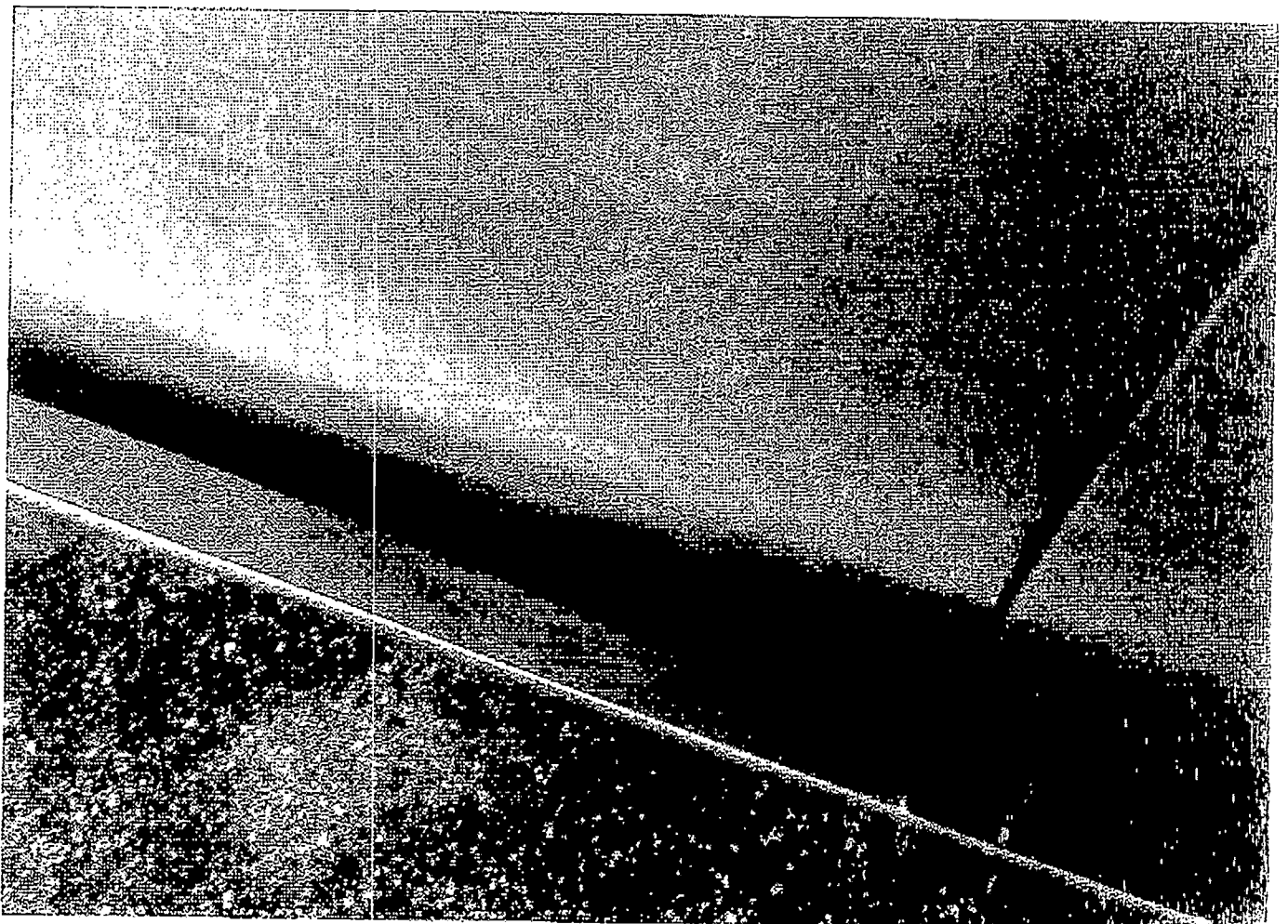


R
14589499402-8

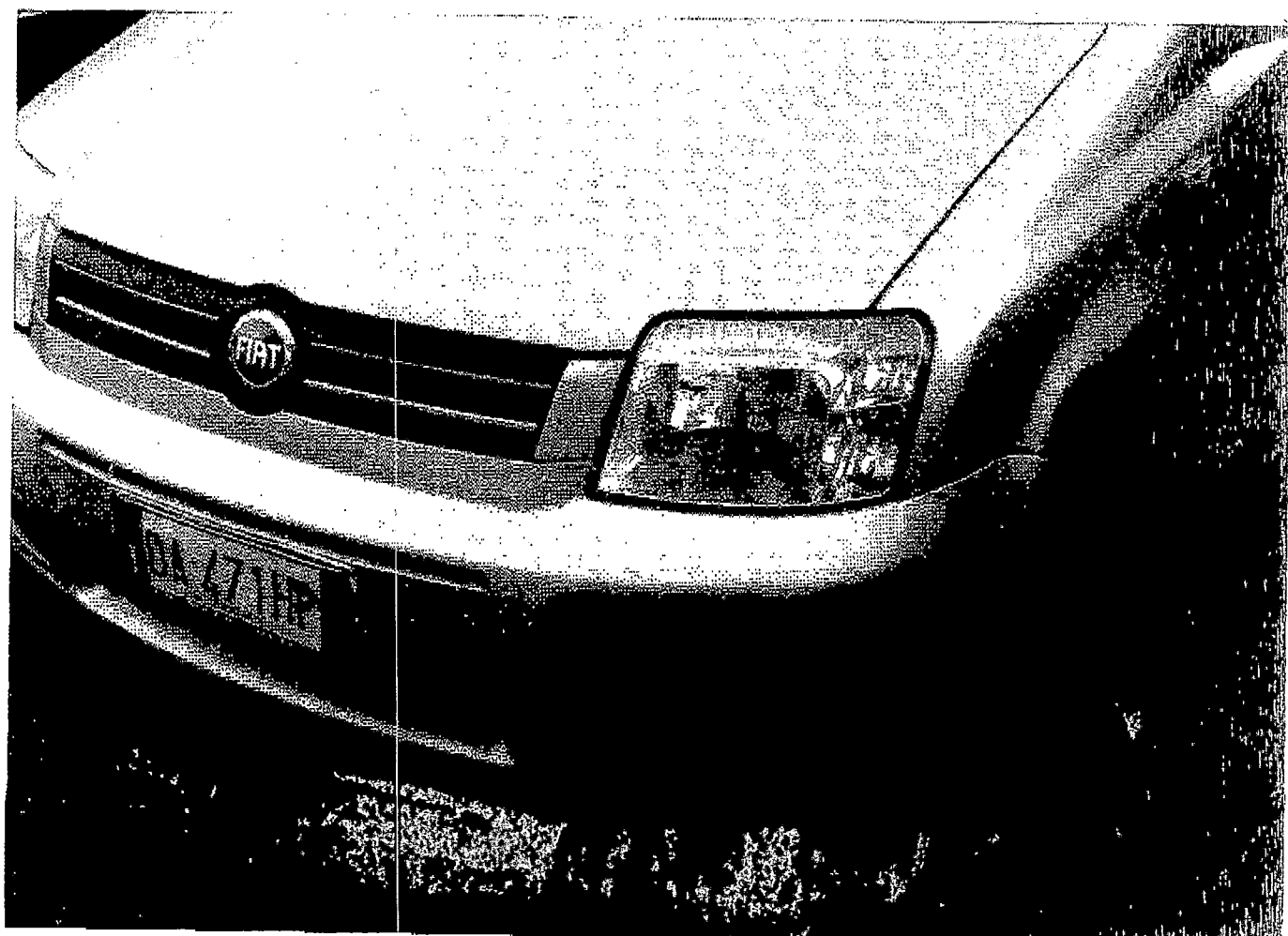
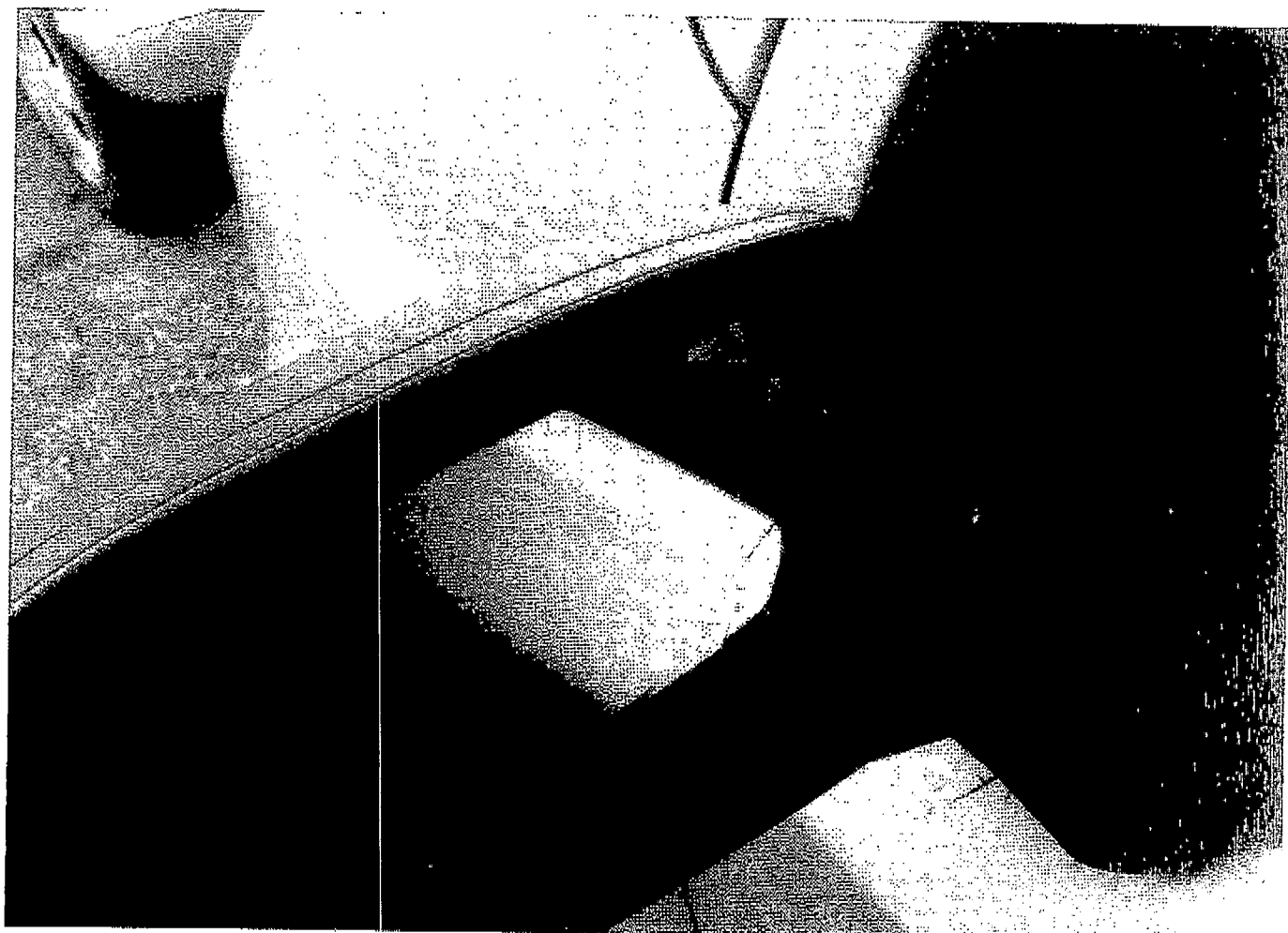
Seguimi - 11/06/2014 - 38671 052

AXA ASSICURAZIONI SPA
CORSO COMO 17
20154 - MILANO MI

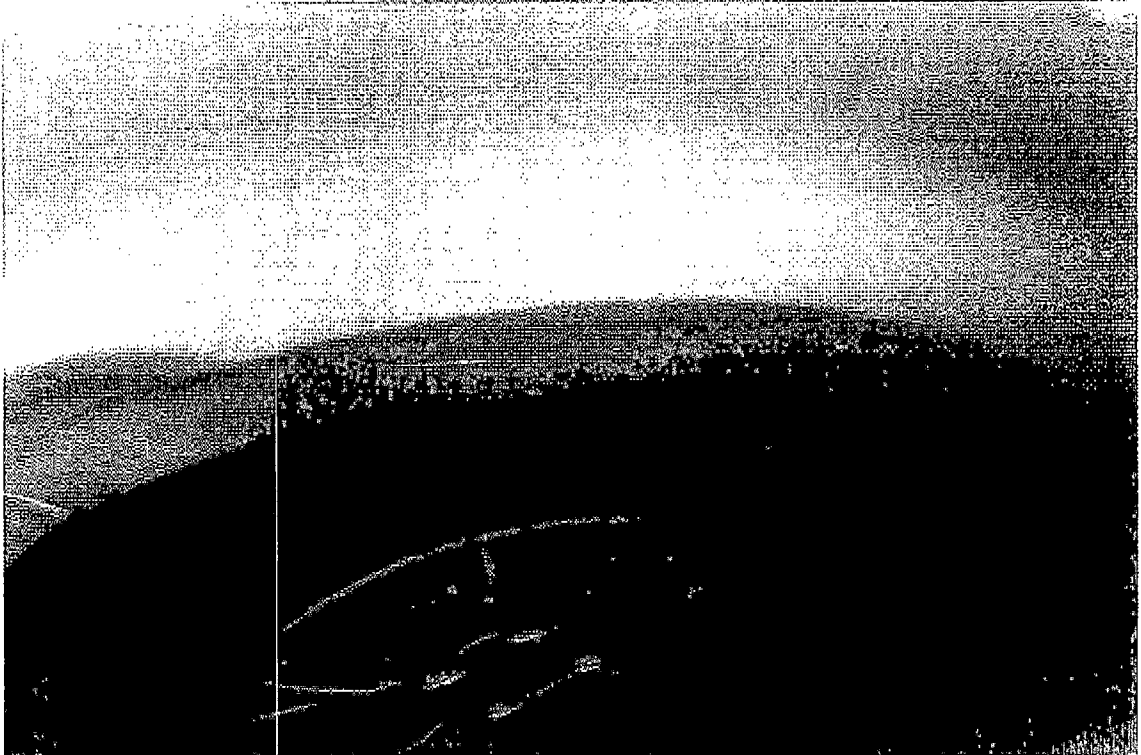
SALVATORE SERRA STASE SRL V. Abruzzo 98 74100 - TARANTO (TA) P.IVA: 02776920734 Tel.: 0997354370						Perizia N° 514,00/13		Relazione di perizia per AXA ASSICURAZIONI				Codice Ramo sinistro 014 CARD	
Assicurato CUSCELA ANNA						Controparte AMAT SPA				Impresa di controparte			
Esercizio Numero sinistro 2013 7508-99-005349						Codice - Agenzia 7508 TARANTO P.LE 2				Data sinistro 16/10/2013			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuperio IVA			
				16		062054393				No			
Data Incendio	Data primo rilievo	Località				C/o		Riparazioni	Foto N.	Privilegio a favore di			
26/11/2013	09/12/2013	TARANTO				ASS		Da Iniz.	6	No			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione												Scade il	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione 74123 - TARANTO TA CODICE FISCALE / P. I.V.A.:												Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) FIAT - Panda (03>08/09<) 1.1 Active Ber Sp/b/1108c								Targa DA471HP		Telefono ZFA16900000332503		1° Immatr. 25/06/2005	
Stato d'uso	Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto				Coerenza del danno con la dinamica dell'incidente						
SUFFICIENTE	132.876	50	GRIGIO DOPPIO STRATO				Si						
Allestimenti/Dotazioni								Ultima revisione 03/06/2013		Ubicazione Danni			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°						
Valore Commerciale(C)	Valore Residuo	Valore per Differenza		Spese Accessorie		Indennizzo per antieconomicità							
€ 2.700,00	€	€ 0		€		€							
C.R. VOCI DI DANNO													
Listino ricambi aggiornato al [08/04/2013]				SR		LA		VE		ME		DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
				Dif.	Tempo	Dif.	Tempo	Dif.	Tempo	Tempo			
Retrovisore est.	.Sx	S	0,3	S		S							78,36
Modanatura porta ant.	.Sx	S		S		S							31,50
Porta ant.	.Sx	L	1,1	L	0,5	L	1,4						
Porta post.	.Sx	L	0,8	L	0,5	L	1,2						
Parafango post.	.Sx	L	1,1	L	1,1	L	1,0						
Parafango ant.	.Sx	M	0,9	M	0,7	M	1,8						
Paraurti post.		S	1,3	S		S	2,2						
Paraurti ant.		M		M		M	1,8						290,24
Detrazione per operazioni in Comune				0,4		0,3		0,5					
Codice / Riparatore				Fascia Carr.		SR		LA		VE operativo		ME	
Telefono:				A1		Totale Tempi		5,2		2,5		8,9	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	Totale Tempi Supplementari		Ore	Totale tempi VE Ore	
1,34			1,02			1,6			3,96			12,86	
Valore Assicurato(A)	Valore a nuovo(N)		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale				
€	€ 10.553,00				€ 318,48		€ 70,07		€ 388,55				
Insubl. Assicurativa %	Coeff. Riduzione %		Materiale Consumi		€ 12,86 €/h		€ 167,18		€ 36,78		€ 203,96		
(C-A)/Cx100=	(N-C)/Nx100=		Nolo Ditta e/o Vant										
Totale Imponibile	€ 1.025,32				€		€		€				
Degrado	€		Mano d'opera carrozzeria		Ore 20,56 €/h		€ 534,56		€ 117,60		€ 652,16		
Inadempimento Assicurativa %	€		Mano d'opera meccanica		Ore €/h		€ 26,00		€		€		
Totale (Imponibile)	€ 1.025,32		s.Rituti 0,50 % di		1.020,22		€ 5,10		€ 1,07		€ 6,17		
Totale (Iva Compresa)	€ 1.250,89		TOTALE STIMA		€ 1.025,32		€ 225,52		€ 1.250,84				
Franchigia/Scoperto min. e il max del	%												
Indennizzo Contrattuale	€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni		3,2		
TOTALE Indennizzo	€ 1.250,89												













ridefiniamo / gli standard

**SERVIZIO AL CLIENTE PUGLIA-BASILICATA
SCBARI 16**

BARI 24/02/2015

**SPELLE AMAT SPA
C.A. DIRETTORE GENERALE**

ING. GIOVANNI MATICHECCHIA

Trasmissione a mezzo fax : 099/7356261

PROTOCOLLO AMAT N 2834/UAG

**OGGETTO : TRASMISSIONE DOCUMENTAZIONE SINISTRO STRADALE
SEGUITO RICHIESTA ACCESSO ATTI.**

**In allegato alla presente trasmettiamo giusta documentazione agli atti del sinistro relativo alla
FIAT PANDA TARGATA DA471HP**

A disposizione per qualsiasi chiarimento porgiamo

Cordiali saluti

**Servizio al cliente Bari
Axa Assicurazioni**

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3757
25 FEB. 2015

Del

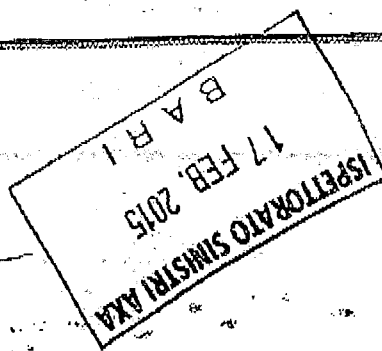
AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
CRM	Commerciale / Marketing	☐
CS	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Soste	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Mantenimento / Tecnica	☐
RM	Risorse Umane	☐
SG	Amministratore Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RA	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

AXA ASSICURAZIONI
CENTRO LIQUIDAZIONE DAMNI
Via Alberotanza, 5
Tel. 080/5026429 Fax 080/5011016



Taranto, li 11 FEB. 2015

Prot. N. 2834 /UAG



Spett.le
Direzione Generale
AXA Assicurazioni Spa
Corso Como, 17
20154 - MILANO

Spett.le
Centro Liquidazione Danni
AXA Assicurazioni Spa
Via Alberotanza n.5
70125 - BARI

OGGETTO: Richiesta di accesso agli atti su sinistro avvenuto il 16/10/2013
Parti: AMAT Spa (EH144FT) / MONTERVINO F. CUSCELA A. (FIAT PANDA DA471HP)
Ns. Rif. 216/AR/13

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

Si elencano qui di seguito gli atti dei quali si chiede il rilascio di copia, se contenuti nel vostro fascicolo:

- la denuncia di sinistro del soggetto coinvolto;
- la richiesta di risarcimento del soggetto coinvolto;
- il rapporto delle autorità intervenute sul luogo del sinistro;
- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- le perizie dei danni materiali;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- le quietanze di liquidazione.

Infine si trasmette: copia della visura camerale che definisce i poteri del legale rappresentante della Società Amat Spa, Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto, e copia del documento d'identità dello stesso.

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro, indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso, in assenza del quale sarà proposto formale reclamo all'IVASS.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maticchecchia)

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

S t u d i o L e g a l e
Avv. Michele Zonno

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 7 - Cell. 393/8403589 - Tel/Fax. 099/4793332
 e - mail: michelezonno75@tiscali.it

Taranto li, 31 Ottobre 2013

AXA ASS. ASS. TARANTO
 15 NOV 2013
 15-11-13

Spett.le
 Axa Ass.ni S.p.A.
 Direzione Sinistri
 Via Leopardi, 45
 20123 MILANO

Spett.le
 Allianz Ass.ni S.p.A.
 Direzione Sinistri
 Largo Ugo Inzeri, 1
 34123 TRIESTE

Oggetto: Risarcimento danni materiali da circolazione stradale
Danneggiato: MONTERVINO Francesco - C.F. MNT FNC 79E18 L049I - comproprietario
CUSCELA Anna - C.F. CSC NNA 68B55 L049J - comproprietario
Sin. del 16 Ottobre 2013
Veicolo responsabile ass.to. Allianz S.p.A.: autobus Amat tg. EH 144 FT
Veicolo danneggiato ass.to Axa S.p.A.: Fiat Panda tg. DA 471 HP

In nome e per conto dei Sigg.ri MONTERVINO Francesco e CUSCELA Anna, comproprietari del veicolo Fiat Panda tg. DA 471 HP, Vi invito a provvedere al risarcimento dei danni materiali cagionati agli stessi il giorno 16 Ottobre 2013 alle h. 08.15 c.a. in località TARANTO al V.le Del Lavoro posto che, la responsabilità ricade unicamente sul conducente dell'autobus recante numero identificativo 619 tg. EH 144 FT di proprietà dell'AMAT S.p.A. ed ass.to per la R.e.a. con l'Allianz Ass.ni S.p.A.

Difatti, il conducente l'autobus n. 619 tg. EH 144 FT procedendo a velocità sostenuta sul V.le Del Lavoro collideva violentemente il veicolo Fiat Panda tg. DA 471 HP nell'occasione completamente fermo e parcheggiato a cassonetto sul lato destro del predetto V.le Del Lavoro.

A causa e per effetto del violento urto subito il veicolo Fiat Panda tg. DA 471 HP subiva ingenti danni materiali per i quali se ne richiede sin d'ora a Voi l'integrale risarcimento.

Pertanto, Vi invito agli adempimenti di legge, considerando altresì che il mezzo potrà essere da Voi periziato entro e non oltre 8 giorni lavorativi dal ricevimento della presente in località TARANTO previo opportuno contatto telefonico con lo Studio Legale scrivente.

Si allega alla presente copia del modulo CID contenete regolare denuncia dell'accaduto.

La presente è valida a tutti gli effetti di legge e costituisce formale lettera di messa in mora.

Distinti saluti.

Avv. Michele ZONNO



A50008222

STUDIO LEGALE
Avv. MICHELE ZONNO
 Via C. Battisti, 7 - 74121 TARANTO
 cell. 383.6413569 - tel/fax 099.4793332
 e-mail: michelezonno75@tiscali.it
 C.F.: ZNN MHL 75123 L049W
 P.IVA 02580330730

Axa Assicurazioni

15 NOV 2013

LDA MI

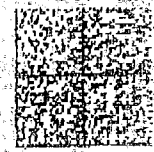
Posta raccomandata

R € 4,30



032 1103 TARANTO 3(14)

Posta italiana



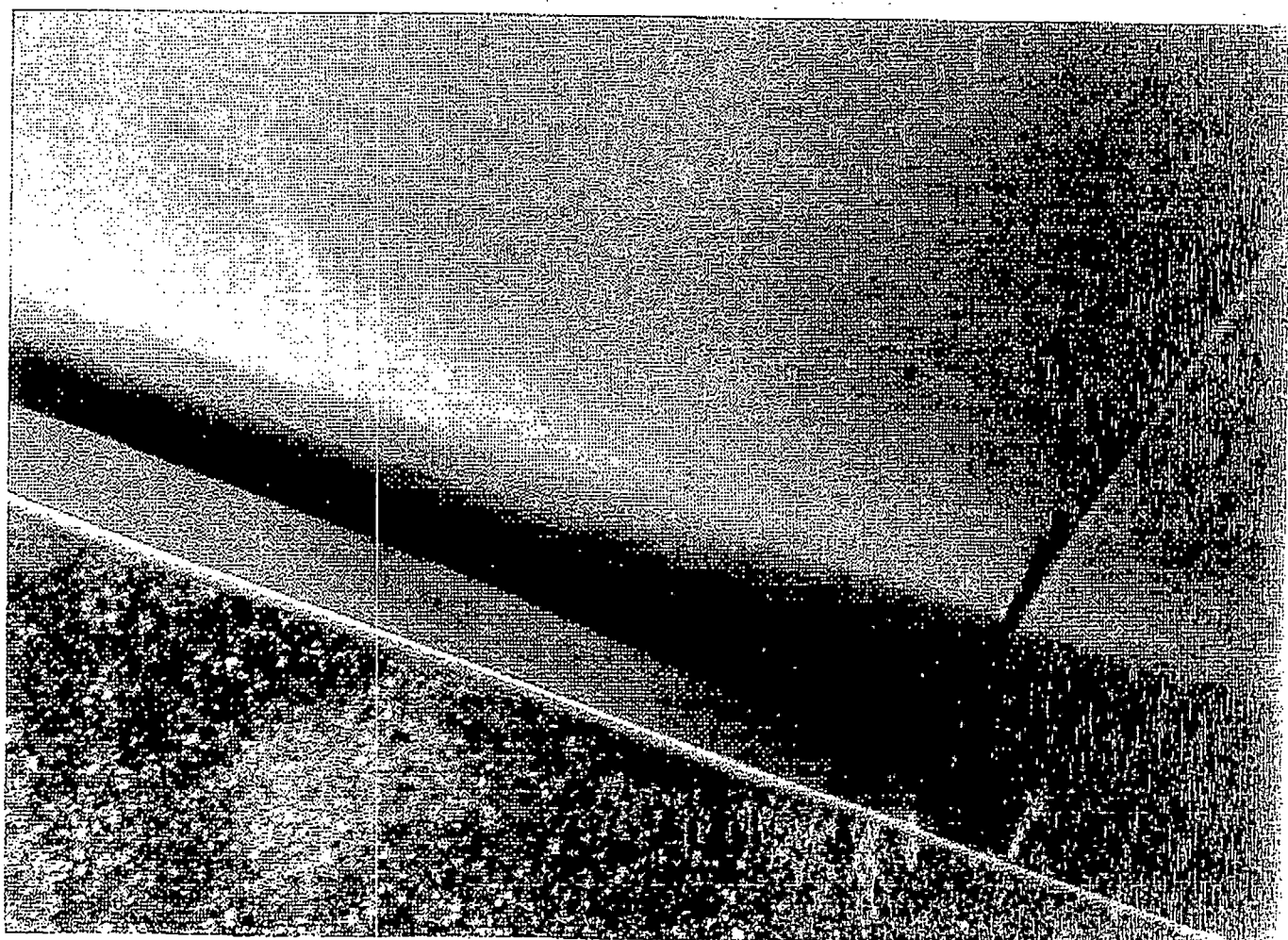
04112312 10.2



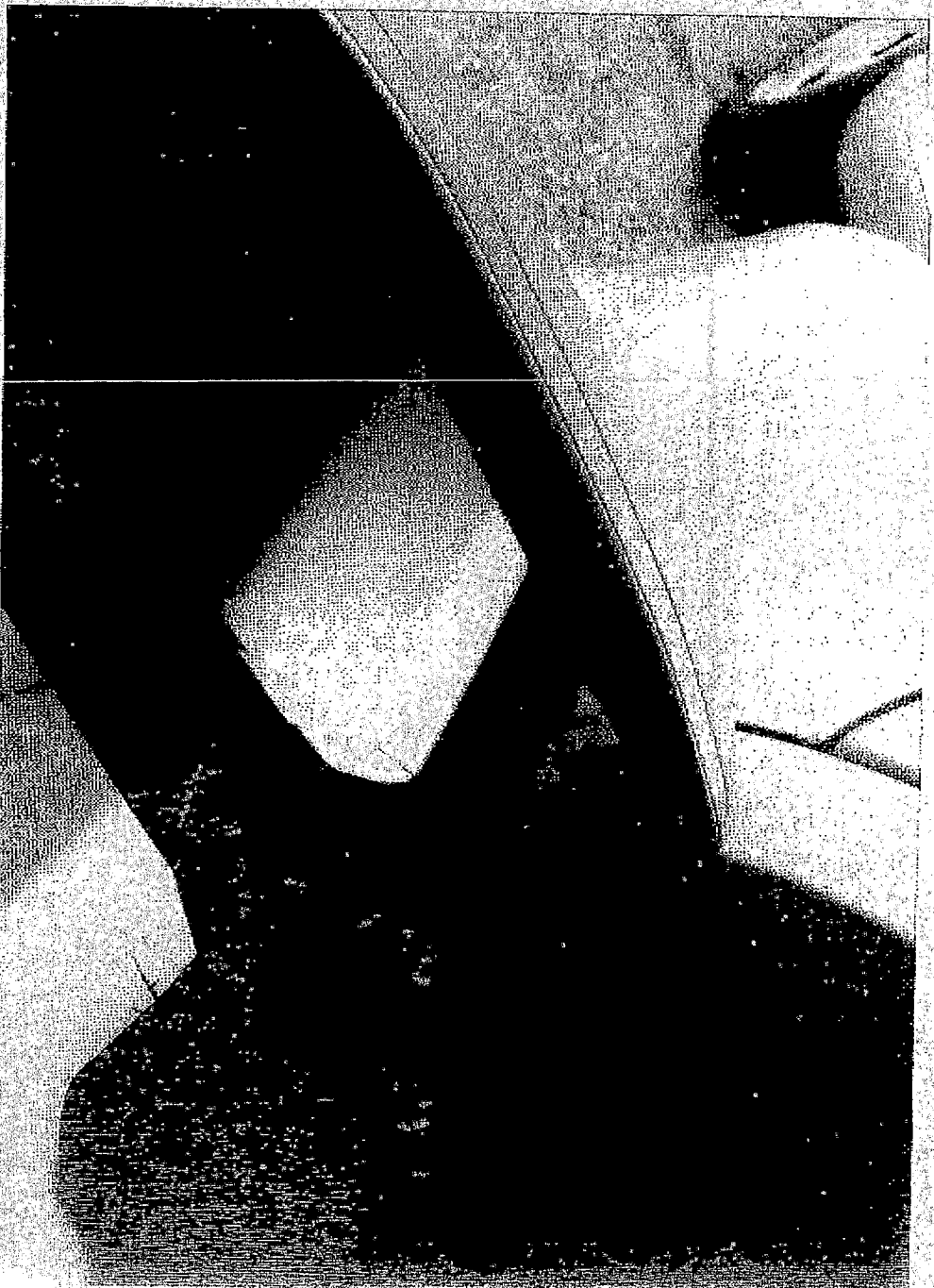
Seguimi - 11/06/2014 - 38571 052

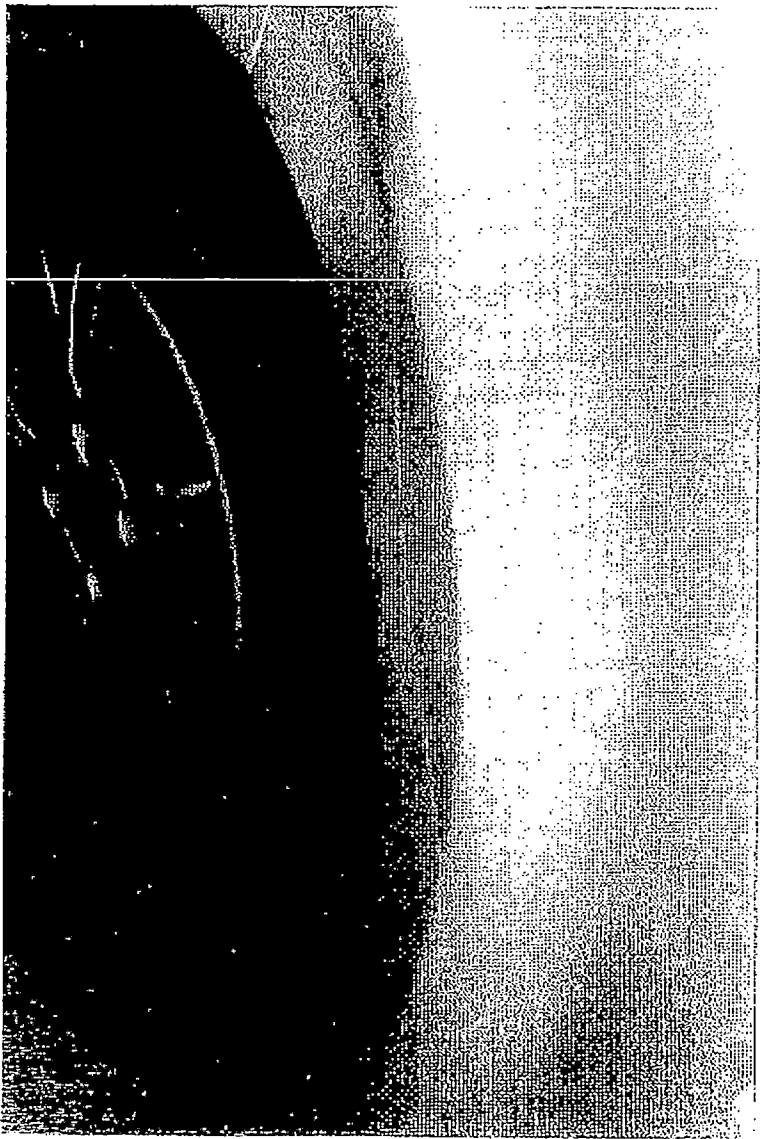
AXA ASSICURAZIONI SPA
 CORSO COMO 17
 20154 - MILANO MI

SALVATORE SERRA STASE SRL V. Abruzzo 98 74100 - TARANTO (TA) P.IVA: 02776920734 Tel.: 0997354370				Penzia N° 514,00/13		Relazione di perizia per AXA ASSICURAZIONI		Codice Ramo assicur. 014 CARO							
Assicurato CUSCELA ANNA				Controparte AMAT SPA		Impresa di controparte									
Esercizio 2013		Numero sinistro 7508-99-005349		Codice - Agenzia 7508 TARANTO P.LE 2		Data perizia 16/01/2015									
Cod. Posto	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza 062054393		Ramo polizza		Recupero IVA								
		16					No.								
Data Incontro 26/11/2013	Data primo rilievo 09/12/2013	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N° 6	Privilegio a favore di								
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione							Scade il								
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione 74123 - TARANTO TA CODICE FISCALE / P. I.V.A.							Già Targa								
Veicolo (Marca/Modello/Versione) FIAT - Panda (03>08/09<) 1.1 Active Ber 5p/b/1108c				Targa DA471HP		Telaio ZFA16900000332503		1° Immatr. 25/06/2008							
Stato d'uso SUFFICIENTE	Km. 132.876	Pneum. 50	Colore - Tipo smalto GRIGIO DOPPIO STRATO			Coerenza del danno con la dinamica dell'incidente SI									
Allestitamenti/Dotazioni				Ultima revisione 03/06/2013		Ubicazione Danni									
Codice Omologazione		Per veicoli comma/ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passe m.	Posti n°	Assi n°								
Valore Commerciale(C) € 2.700,00	Valore Rottito €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €										
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi	
Listino ricambi aggiornato al [08/04/2013]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo				* (Iva Esclusa)	
Retrovisore est. .Sx				S	0,3	S		S							79,59
Modanatura porta ant. .Sx				S		S		S							93,54
Porta ant. .Sx				L	1,1	L	0,5	L	1,4						
Porta post. .Sx				L	0,9	L	0,5	L	1,2						
Parafango post. .Sx				L	1,1	L	1,1	L	1,0						
Parafango ant. .Sx				M	0,9	M	0,7	M	1,8						
Paraurti post. .Sx				S	1,3	S		S	2,2					200,36	
Paraurti ant. .Sx				M		M		M	1,8						
Detrazione per operazioni in Comune				0,4		0,3		0,5							
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1				SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi		€ 318,48	
Telefono:				Totale Tempi		5,2		2,5		8,9					
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 1,34	Supplemento Finitura 10% max ore 8		Ore 1,02	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 3,96	Totale tempi VE Ore		12,86	
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 10.553,00		Ricambi		Imponibile € 318,48		Iva € 70,07		Totale € 388,55						
Inq. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 12,96 €/h		13,00		€ 167,18		€ 36,78		€ 203,96				
Totale Imponibile € 1.025,32		Nolo Ditta e/o Varie		€		€		€		€					
Degrado €		Meno d'opera carrozzeria Ore 20,56 €/h		26,00		€ 534,56		€ 117,60		€ 652,16					
Insufficienza Assicurativa % €		Meno d'opera meccanica Ore e/h		26,00		€		€		€					
Totale (Imponibile) € 1.025,32		S.Rifiuti 0,50 % di		1.020,22		€ 5,10		€ 1,07		€ 6,17					
Totale (Iva Compresa) € 1.250,89		TOTALE STIMA		€ 1.025,32		€ 225,52		€ 1.250,84							
Franchigia/Scoperto min. e il max del		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Firma Tecnico Giorni 3,2					
Indennizzo Contrattuale €		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Firma Tecnico Giorni 3,2					
TOTALE Indennizzo € 1.250,89		Osservazioni: Intervenuto AVV. ZONNO MICHELE V. C. BATTISTI 7 74100 - TARANTO TA tel.													
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/881436 r.a.[4013]				Data consegna 09/12/2013		Firma Professionista p.a. Salvatore Serra		Firma 1904							
Genius Professional Ver. RELEASE:03.2013															











Taranto, li 19/06/2014

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 923278222 DEL 17/09/2013 (NS. RIF. 159/AR/13) Importo € 1.000,00
- 2) N. SIN. 923304178 DEL 16/10/2013 (NS. RIF. 216/AR/13) Importo € 1.000,00
- 3) N. SIN. 923197215 DEL 27/02/2013 (NS. RIF. 045/AR/13) Importo € 1.700,00
- 4) N. SIN. 923266039 DEL 08/08/2013 (NS. RIF. 140/AR/13) Importo € 1.000,00
- 5) N. SIN. 923278167 DEL 12/09/2013 (NS. RIF. 156/AR/13) Importo € 1.000,00
- 6) N. SIN. 919864023 DEL 20/11/2012 (NS. RIF. 218/AR/12) Importo € 600,00

Totale € 6.300,00

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 € 6.300,00 (eurosemitrecento/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. 13/11

del 20 GIU. 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	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Allegati: n.4 note Allianz del 16/05/2014 prot. 10807, 10808 e 10809, del 21/01/2014 prot. 2515.

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, 02 maggio 2014



0013
MS1400D49140010001 01 GE02
01321011 MXA39760004165
77 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497074

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

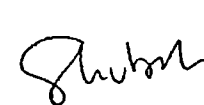
Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970741404 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 3.000,00 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

Azienda per la gestione nell'area di Taranto

Prot. n.

10807
16 MAG. 2014

del

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAF	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	Sistemi Qualità	☐



Allianz S.p.A.

Sede legale
Largo Ugo Inneri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781 111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it
Codice 01

Uffici:

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

Iscritta all'Albo imprese

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

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923214014	21/04/2013	VIA JAPIGIA VIA NETTUNO 74100	AMAT			CP443BL	AUTOBUS	075/AR/13 1.000,00
01.923278222	17/09/2013	VIA GIRASOLI 37-74100 TARANTO T	* CIDD * MUOLO GIANFRANCO			DW518TR	AUTOBUS	159/AR/13 1.000,00
01.923304178	16/10/2013	VIA 74100 TARANTO TA	* CIDD * CUSCELA ANNA			EH144FT	AUTOBUS	216/AR/13 1.000,00

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 , 02 maggio 2014



0013
MSI400D49140010001 01 GE02
01321011 MXA39760004165
77 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497074

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

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

Spettabile AMAT

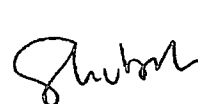
Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970741404 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 3.000,00 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

Azienda per la recovery nell'area di Taranto

Prot. n. **10807**
16 MAG. 2014

del

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Assicuratori / 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	Stato Qualità	☐



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Irneri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7701 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 Irneri, 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
01.923214014	21/04/2013	VIA JAPIGIA VIA NETTUNO 74100	AMAT			CP443BL	AUTOBUS 075/AR/13	1.000,00
01.923278222	17/09/2013	VIA GIRASOLI 37 74100 TARANTO T	* CIDD * MUOLO GIANFRANCO			DW518TR	AUTOBUS 159/AR/13	1.000,00
01.923304178	16/10/2013	VIA 74100 TARANTO TA	* CIDD * CUSCELA ANNA			EH144FT	AUTOBUS 216/AR/13	1.000,00