

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 222/AR/13	DATA SINISTRO 24/06/2013	ORA 20.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 16	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRIMULE		ANGOLO VIA LAMA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SATURO		N° SOCIALE 589	TARGA AUTOBUS DW 771 TR	
MATR. AGENTE 500170	COGNOME COMEGNA	NOME ANNA	Codice Fiscale CMGNNA66E57L049Y	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 17-05-1966	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO VIA LAGO DI MONTICCHIO,	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5309172V	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 26/09/2012
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	MODELLO	TARGA BK 991 BV	PROPRIETARIO GRACI ANNA (Taranto, 6/3/91)	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

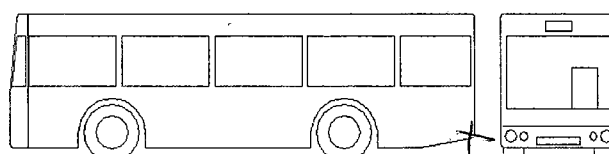
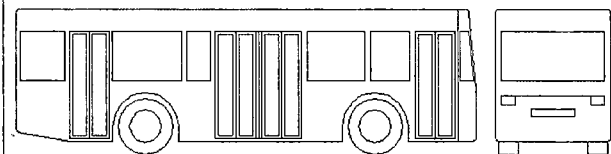
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO SULL'ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVI GRAFFI SUL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN MANOVRA CONCLUSIVA DI SVOLTA A SINISTRA PER VIA PRIMULE, CON LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS STRISCIANO LIEVEMENTE IL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA CHE SOPRAGGIUNGEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

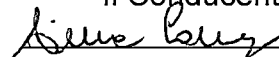
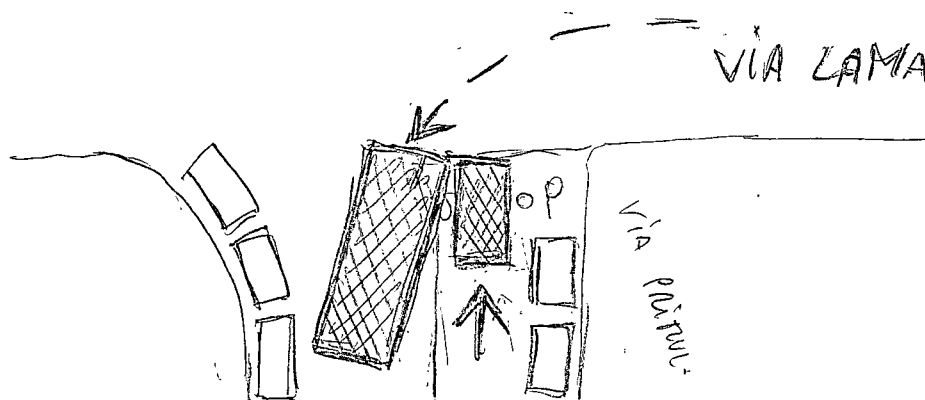
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

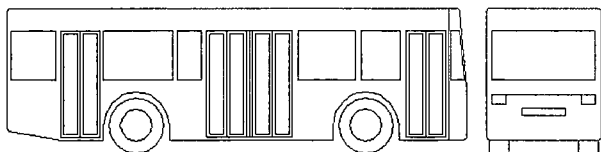
CA, 17/12/2013

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

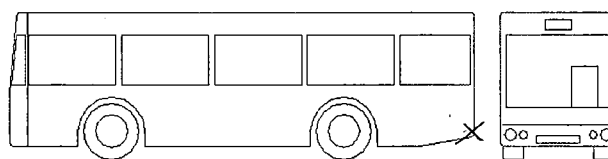
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO SULL'ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVI GRAFFI SUL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN MANOVRA CONCLUSIVA DI SVOLTA A SINISTRA PER VIA PRIMULE, CON LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS STRISCIAMO LIEVEMENTE IL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA CHE SOPRAGGIUNGEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

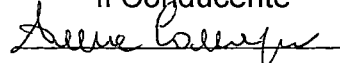
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

CA, 17/12/2013



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 222/AR/13		DATA SINISTRO 24/06/2013		ORA 20.15		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 16		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRIMULE				ANGOLO VIA LAMA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SATURO				N° SOCIALE 589		TARGA AUTOBUS DW 771 TR	
MATR. AGENTE 500170		COGNOME COMEGNA		NOME ANNA		Codice Fiscale CMGNNA66E57L049Y	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 17-05-1966		DATA ASSUNZIONE 01-08-2007		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
C.A.P. 74123		DOMICILIO VIA LAGO DI MONTICCHIO,		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5309172V	
RILASCIATA A MCTC-TA		DATA RILASCIO 26/09/2012		SCADENZA PATENTE 26/09/2017			
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
		BK 991 BV	GRACI ANNA (Taranto, 6/3/91)	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

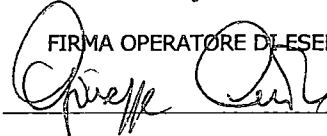
1

TURNO DI SERVIZIO n° 18

DALLE ORE 6:31

ALLE ORE 11:12

LINEA 16

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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

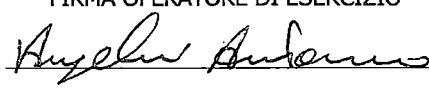
2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 11:05

ALLE ORE 17:05

LINEA 16

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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

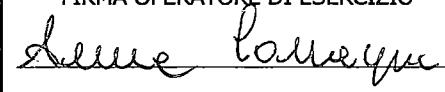
3

TURNO DI SERVIZIO n° 252

DALLE ORE 16:49

ALLE ORE 23:08

LINEA 16

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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 _____



Indirizzo **132 SP100**

L'indirizzo è approssimativo



Taranto, li 02/01/2014

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 919862099 DEL 07/11/2012 (NS. RIF. 215/AR/12) Importo € 2.000,00
- 2) N. SIN. 923198017 DEL 18/03/2013 (NS. RIF. 051/AR/13) Importo € 2.000,00
- 3) N. SIN. 923247089 DEL 27/06/2013 (NS. RIF. 114/AR/13) Importo € 1.000,00
- 4) N. SIN. 919895655 DEL 21/12/2012 (NS. RIF. 262/AR/12) Importo € 1.615,29
- 5) N. SIN. 919906232 DEL 15/02/2013 (NS. RIF. 026/AR/13) Importo € 1.700,00
- 6) N. SIN. 923211051 DEL 14/04/2013 (NS. RIF. 069/AR/13) Importo € 1.000,00
- 7) N. SIN. 923278949 DEL 18/09/2013 (NS. RIF. 162/AR/13) Importo € 1.000,00
- 8) N. SIN. 950431361 DEL 24/06/2013 (NS. RIF. 222/AR/13) Importo € 220,00
- 9) N. SIN. 919884661 DEL 28/12/2012 (NS. RIF. 254/AR/12) Importo € 425,00

Totale € 10.955,29

10.960,29

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 € 10.955,29 (diecimilanovecentocinquantacinque/29) 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

Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **151**

del **03 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. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐

Allegati: n.4 note Allianz del 23/12/2013 prot.20801, 20802, 20803 e 20804, n.1 nota Allianz del 27/11/2013 prot. 19272 e n. 1 nota Allianz del 17/05/2013 prot. 8085.

Allianz S.p.A.



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

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

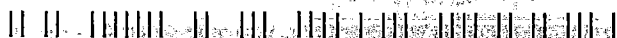
Milano, 04 novembre 2013



0001
MSI3008ED7A0010001 04 GE02
01303899 MXR36740000056
142 2 DC0051352 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. 01059497074/310 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 1.327,00 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.

19272

del 27 NOV 2013

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



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

Ufficio:
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
01.923247637	27/06/2013	VIA LACLOS 74100 TARANTO TA	* CIDD * AMATI CARMELA		117/AR/13	ENI 1000	✓	
01.950431361	24/06/2013	PROVINCIA AVVENIMENTO: TA	* CIDD * GRACI ANNA		222/AR/13	ENI 1000	✓	220,00
01.950435039	24/04/2013	PROVINCIA AVVENIMENTO: TA	* CIDD * GASPARO GIANFRANCO		077/AR/13	ENI 1000	✓	

222/AR/13

Allianz 

Allianz S.p.A.

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

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

Milano, 04 novembre 2013



0001
MSI300BED7A0010001 04 GE02
01303899 MXR36740000056
142 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. 010594970741310 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 1.327,00 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.

19272
del 27 NOV 2013
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☒
UAP Appalti / Contratti ☒
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☒
RAG Ufficio Ragioneria ☒
STQ Staff Qualità ☐



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inneri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it
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
01.923247637	27/06/2013	VIA LACLOS 74100 TARANTO TA	* CIDD * AMATI CARMELA		117/AR/13	EH128FT	AUTOBUS ✓	1.000,00
01.950431361	24/06/2013	PROVINCIA AVVENIMENTO: TA	* CIDD * GRACI ANNA		222/AR/13	DW771TR	AUTOBUS ✓	220,00
01.950435039	24/04/2013	PROVINCIA AVVENIMENTO: TA	* CIDD * GASPARO GIANFRANCO		077/AR/13	DW793TR	AUTOBUS ✓	107,00