

Oggetto: SINISTRO DEL 15/05/2013 - RIF. POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA (EM147PE) / SPERDUTO LUCIA - NS. RIF. 238/AR/13

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

Data: 29/01/2014 11.29

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

Trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 2686 del 22/01/2014, formulata dall'Avv. Salvatore Leopardi per conto della sig.ra Sperduto Lucia e la comunicazione di servizio del 15/5/2013 del dipendente Scarnera Francesco.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Allegati:

238AR13.PDF

237 KB

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 238/AR/13	DATA SINISTRO 15/05/2013	ORA 10.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA OBERDAN		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 612	TARGA AUTOBUS EM 147 PE	
MATR. AGENTE 187200	COGNOME SCARNERA	NOME FRANCESCO	Codice Fiscale SCRFNC57R19L049G	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 19-10-57	DATA ASSUNZIONE 05-09-94	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO VIA FALANTO, 13	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5326342J	RILASCIATA A MC-TA	DATA RILASCIO 08/11/2013
			SCADENZA PATENTE 25/09/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
SPERDUTO LUCIA - Nata a Barile (Pz) il 24/5/1952				
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

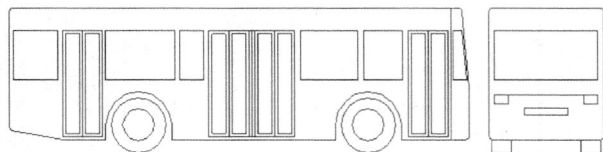
MEZZINA FRANCESCO - RESIDENTE A TARANTO IN VIA DANTE 279 (099/7305351)

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

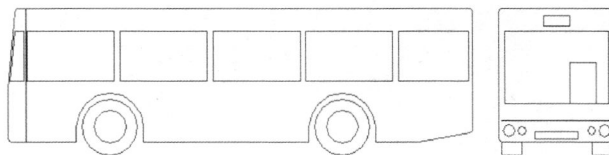
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 22/01/2014, PROT. 2686, PERVENUTA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. SALVATORE LEOPARDI PER CONTO DELLA SIG.RA SPERDUTO LUCIA.

LA RICHIESTA DANNI E' ATTINENTE LA COMUNICAZIONE DI SERVIZIO RILASCIATA IN DATA 15/05/2013 DAL DIPENDENTE SCARNERA FRANCESCO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

1A, 29/01/2014

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 238/AR/13	DATA SINISTRO 15/05/2013	ORA 10.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA OBERDAN		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 612	TARGA AUTOBUS EM 147 PE	
MATR. AGENTE 187200	COGNOME SCARNERA	NOME FRANCESCO	Codice Fiscale SCRFNC57R19L049G	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 19-10-57	DATA ASSUNZIONE 05-09-94	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO VIA FALANTO, 13	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5326342J	RILASCIATA A MC-TA	DATA RILASCIO 08/11/2013
			SCADENZA PATENTE 25/09/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO SPERDUTO LUCIA - Nata a Barile (Pz) il 24/5/1952		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			

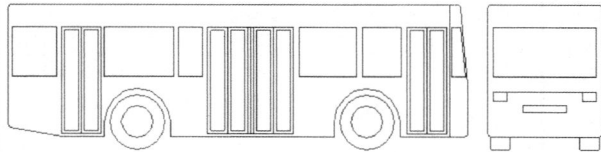
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
MEZZINA FRANCESCO - RESIDENTE A TARANTO IN VIA DANTE 279 (099/7305351)	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

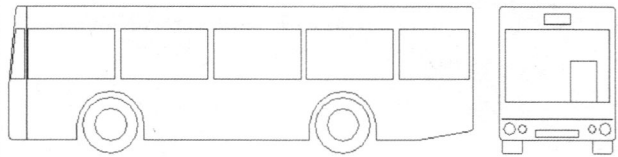
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore

**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS**

▲
▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

▲
▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 22/01/2014, PROT. 2686, PERVENUTA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. SALVATORE LEOPARDI PER CONTO DELLA SIG.RA SPERDUTO LUCIA.

LA RICHIESTA DANNI E' ATTINENTE LA COMUNICAZIONE DI SERVIZIO RILASCIATA IN DATA 15/05/2013 DAL DIPENDENTE SCARNERA FRANCESCO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE
☐ **PROVVEDIMENTO PRESIDENTE**
APERTURA SINISTRO
☐ SI ☐ NO

 Il Capo Ufficio



 LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

 TA 29/01/2014

 Il Conducente

7962

238/AR/13

Taranto, li 15/05/2013

Prot. N°	16 MAG. 2013
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☒
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

Al Direttore Generale Amat Spa

SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/Sosta

SEDE

All'addetto all'Ufficio Sinistri

SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Scarnera Francesco nato a Taranto il 19/10/1957 e ivi residente in Via Falanto n.13, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 187200, patente categoria DK n.TA5176043k rilasciata il 25/09/2004 e scadente il 25/09/2014 con la presente nota comunica quanto segue:

in data odierna alle ore 09.49 iniziavo dal Capolinea "Città mercato" la corsa di linea 3 alla guida del bus n.612, con direzione di marcia "Tamburi". Alle ore 10.20 circa arrivato alla fermata di Via Oberdan (nei pressi del civico n.34) mi fermavo ed aprivo le porte per consentire la salita e discesa dell'utenza. Ultimata la fermata, nel mentre mi accingevo a riprendere la marcia, un utente si ricordava con ritardo che doveva scendere e mi chiedeva a gran voce di riaprire la porta centrale per scendere.

Dopo la segnalazione riaprivo la porta centrale per far scendere l'utente e in tale circostanza una signora che stazionava nelle vicinanze della stessa porta centrale mi riferiva di lamentare dolore al polso per averlo messo, per sua negligenza, tra il piantone e la porta aperta in movimento di apertura.

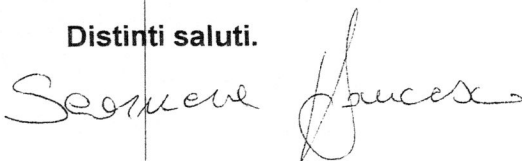
Provvedevo a chiamare il 118, ma la signora non riteneva necessario aspettare sul posto i sanitari e riferiva che si sarebbe recata a piedi al pronto soccorso.

Preciso che la signora si rifiutava di darmi le sue generalità e dopo essersi annotata gli estremi dell'autobus e della linea se ne andava di tutta fretta, dopo avergli fatto notare che non aveva obliterato il biglietto.

Il viaggiatore Sig. Mezzina Francesco residente a Taranto in Via Dante 279 (099/7305331) mi riferiva di aver assistito alla dinamica del fatto, essendo nelle vicinanze della porta centrale, e si dichiarava disponibile a rilasciare dichiarazione testimoniale.

La presente dichiarazione viene rilasciata in via cautelativa e per opportuna conoscenza di codesta Azienda.

Distinti saluti.



Taranto, li 15/05/2013

Al Direttore Generale Amat Spa

SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/Sosta

SEDE

All'addetto all'Ufficio Sinistri

SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Scarnera Francesco nato a Taranto il 19/10/1957 e ivi residente in Via Falanto n.13, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 187200, patente categoria DK n.TA5176043k rilasciata il 25/09/2004 e scadente il 25/09/2014 con la presente nota comunica quanto segue:

in data odierna alle ore 09.49 iniziavo dal Capolinea "Città mercato" la corsa di linea 3 alla guida del bus n.612, con direzione di marcia "Tamburi". Alle ore 10.20 circa arrivato alla fermata di Via Oberdan (nei pressi del civico n.34) mi fermavo ed aprivo le porte per consentire la salita e discesa dell'utenza. Ultimata la fermata, nel mentre mi accingevo a riprendere la marcia, un utente si ricordava con ritardo che doveva scendere e mi chiedeva a gran voce di riaprire la porta centrale per scendere.

Dopo la segnalazione riaprivo la porta centrale per far scendere l'utente e in tale circostanza una signora che stazionava nelle vicinanze della stessa porta centrale mi riferiva di lamentare dolore al polso per averlo messo, per sua negligenza, tra il piantone e la porta aperta in movimento di apertura.

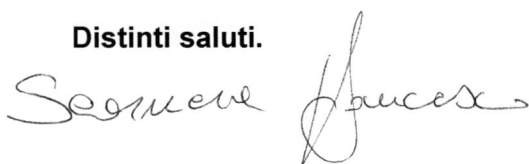
Provvedevo a chiamare il 118, ma la signora non riteneva necessario aspettare sul posto i sanitari e riferiva che si sarebbe recata a piedi al pronto soccorso.

Preciso che la signora si rifiutava di darmi le sue generalità e dopo essersi annotata gli estremi dell'autobus e della linea se ne andava di tutta fretta, dopo avergli fatto notare che non aveva obliterato il biglietto.

Il viaggiatore Sig. Mezzina Francesco residente a Taranto in Via Dante 279 (099/7305331) mi riferiva di aver assistito alla dinamica del fatto, essendo nelle vicinanze della porta centrale, e si dichiarava disponibile a rilasciare dichiarazione testimoniale.

La presente dichiarazione viene rilasciata in via cautelativa e per opportuna conoscenza di codesta Azienda.

Distinti saluti.



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 612 **DATA** 15-05-2013

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				
APP.A	P.V.L	540	Port. I	645	SEARVERA-FSC			
16	VILL EUROP	110	P.M	840	.			
3	TAM	851	CONS	933	.			
3	CONS	949	TAM	1041	.			
3	TAM	1057	CONS	1139	.			
3					SEARVERA-FSC			
3	Cm	1145	Tcm	1240	DERRICO			
3	Tcm	1243	Cm	1336	DERRICO			
3	Cm	1341	Tcm	1435	DERRICO			
3	Tcm	1439	Cm	1522	DERRICO			
3	Cm	1534	Tcm	1630	DERRICO			
3	Tcm	1635	Cm		DERRICO			
3	C.M.	17.33	T.M	18.30	CUTINO			
3	T.M	18.36	C.M.	19.29	"			
3	C.M.	19.35	T.M	20.27	"			
3	T.M	20.30	C.M.	21.16	"			
APP.A	C.M.	21.20	ILVA	22.40	CUTINO			
					2300			

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>018</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>412</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>219</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>5.05</u>	DALLE ORE <u>4.35</u>	DALLE ORE <u>17.23</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11.44</u>	ALLE ORE <u>12.40</u>	ALLE ORE <u>23.20</u>																																																																																																																					
LINEA <u>3</u>	LINEA <u>3</u>	LINEA <u>3</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Scorcese / Frances</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>D'Enica</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Giuseppe</i>																																																																																																																					
<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 _____

Allianz  RAS

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Imeri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
 CF, P.IVA e Registro Imprese di Trieste n. 03032630963 - Capitale sociale euro 403.000.000 I.v.
 Iscritta all'Albo Imprese di assicurazione n. 1.00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz
 Iscritta all'Albo gruppi assicurativi n. 018 - Società controllata, tramite A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco



Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
 Codice Agenzia 0070900
 Codice Subagenzia 000

Giustificativo di rischio n. 0000129

Contraente: AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO
 00148330733



Polizza/Ramo: **031**
 Libro Matricola: **031**
 Numero: **000059497074/0000129**
 Periodo di validità della copertura assicurativa:
 dalle ore 24:00 del 04/04/2013
 alle ore 24:00 del 31/03/2014
 Scadenza contratto:
31/03/2014
 Frazionamento: **ANNUALE**

Premio	Euro
Responsabilità Civile:	*****
Rischi accessori:	*****
Importo netto:	*****
Imposte:	*****
Contributo SSN:	*****
Totale	*****

Spettabile
 AMAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO

Firma agente o esattore



Allianz S.p.A.
 Lorella Sdrigotti Ettore Murgia

ORIGINAL

DUPLICATE

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD
 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE

2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF
 2. EMISSE IN VIRTU' DELL'AUTORITA' DELL'UFFICIO CENTRALE ITALIANO

3. FROM: 05/04/2013 TO: 31/03/2014
 3. DA: 05/04/2013 A: 31/03/2014

4. Country Code/Insurer's Code/Number: I/514/00059497074/0000129

5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.: EH147FT

6. Category of vehicle: E

7. Make of vehicle: BREDAMARINIBUS

8. TERRITORIAL VALIDITY
 This card is valid in countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.eur.org).
 In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.
 For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.

A	B	BG	CY ⁽¹⁾	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	BIH
BY	HR	IL	IR	MA	MD	MK	RVS	SRB ⁽²⁾	TN	TR
UA										

11. Signature of insurer: Allianz S.p.A. Lorella Sdrigotti Ettore Murgia

10. This Card has been issued by: Allianz S.p.A. 34123 Trieste - Largo Ugo Imeri, 1

* CATEGORY OF VEHICLES CODE:
 A. Car
 B. Motorcycle
 C. Light or tractor
 D. Cycle fitted with auxiliary engine
 E. Bus
 F. Tractors
 G. Others

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD
 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE

2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF
 2. EMISSE IN VIRTU' DELL'AUTORITA' DELL'UFFICIO CENTRALE ITALIANO

3. FROM: 05/04/2013 TO: 31/03/2014
 3. DA: 05/04/2013 A: 31/03/2014

4. Country Code/Insurer's Code/Number: I/514/00059497074/0000129

5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.: EH147FT

6. Category of vehicle: E

7. Make of vehicle: BREDAMARINIBUS

8. TERRITORIAL VALIDITY
 This card is valid in countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.eur.org).
 In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.
 For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.

A	B	BG	CY ⁽¹⁾	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	BIH
BY	HR	IL	IR	MA	MD	MK	RVS	SRB ⁽²⁾	TN	TR
UA										

11. Signature of insurer: Allianz S.p.A. Lorella Sdrigotti Ettore Murgia

10. This Card has been issued by: Allianz S.p.A. 34123 Trieste - Largo Ugo Imeri, 1

* CATEGORY OF VEHICLES CODE:
 A. Car
 B. Motorcycle
 C. Light or tractor
 D. Cycle fitted with auxiliary engine
 E. Bus
 F. Tractors
 G. Others

Allianz  RAS

Allianz S.p.A. - Divisione Allianz Ras
 Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Imeri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
 CF, P.IVA e Registro Imprese di Trieste n. 03032630963 - Capitale sociale euro 403.000.000 I.v.
 Iscritta all'Albo Imprese di assicurazione n. 1.00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz
 Iscritta all'Albo gruppi assicurativi n. 018 - Società controllata, tramite A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Certificato di assicurazione

Ai sensi dell'art. 127 del Decreto Legislativo 7.09.2005 n. 209

Contraente: AMAT SPA
 Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
 C.A.P.: 74121 Città: TARANTO
 Polizza n. 000059497074/0000129
 Targa: EH147FT
 Tipo veicolo: AUTOBUS
 Inizio alla ore 24:00 del 04/04/2013
 Termine alle ore 24:00 del 31/03/2014

Allianz S.p.A.
 Lorella Sdrigotti Ettore Murgia

Periodo di validità della copertura assicurativa salvo quanto disposto dal Codice Civile (art. 1901 secondo comma).

Allianz S.p.A.

Divisione

Allianz  RAS

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

EH147FT

TIPO DEL VEICOLO

AUTOBUS

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO
 GIORNO MESE ANNO
 31 03 2014

Allianz S.p.A.
 Lorella Sdrigotti Ettore Murgia

prot. 5416 /UA

Taranto, lì 02.04.2013

Spett.le
Allianz S.p.A.
P.zza di San Silvestro, 13
00187 ROMA

Fax: 06 67682431
c.a. Sig. Massimo Di Cicco

Tel. 06 67682344
Sig. Cramarotti

RACCOMANDATA A/R (anticipata via fax)

Oggetto: variazione n. 01 assicurazione a " libro matricola". Polizza n.59497074-00003.

In relazione alla polizza in oggetto, si chiede di volere provvedere alla variazione di seguito riportata, a partire dalle ore 24,00 del giorno 02.04.2013:

Assicurazioni da sospendere:

n. aziendale	Targa	Polizza n.
473	CA 346 RJ	0000005
515	CX 014 XG	0000030
531	CX 201 XG	0000047
551	CX 271 XG	0000065

Assicurazioni da attivare:

n. aziendale	Targa
608	EH 061 FT
610	EH 128 FT
611	EH 141 FT
612	EM 147 FT



A tal fine si inviano i tagliandi (**in originale**) dei bus di cui si chiede la sospensione della polizza, nonché le fotocopie dei libretti dei bus da assicurare.

Si resta in attesa dei nuovi tagliandi e certificati.

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

 REPUBBLICA ITALIANA			
Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti DIPARTIMENTO PER I TRASPORTI, LA NAVIGAZIONE ED I SISTEMI INFORMATIVI E STATISTICI			
CARTA DI CIRCOLAZIONE		CI 0165746	
Permis de circulaci3n. Osveddenci o registraci. Registreringsattest. Zulassungsbescheinigung. Registreringsattest. Aδeta. κυκλοφοριακ3ς Πιστοποιητικ3ς Εγγραφ3ς. Registration certificate. Certificat d'immatriculation. Registrācijas apliecība. Registrācijas liudzimas. Forgalmi engedely. Certifikat ta' Registrazzjoni. Kentekenbewijs. Dow3d Rejestracyjny. Certificado de matricula. Osveddencie o evidencii. Prometno dovoljenje. Reķisterģintitodisus. Registreringsbeviset.			
N° A001364TA13		(A) EM147PE	

(B) 07.12.1999

(C.2.1) AZIENDA PER LA MOBILITA'
 NELL'AREA DI TARANTO AMAT SPA
 (C.2.3) VIA C.BATTISTI 657
 TARANTO (TA)

N° A001364TA13		(A) EM147PE			
(D.1) BREDAMENARINIBUS M 240 LU/3P/22 (D.2) (D.3)					
(E) ZCM2400L002619161 (F.1) (F.2) 18900 (F.3) (G) (I) 13.02.2013 (J) M3 (J.1) AUTOBUS PER TRASPORTO DI PERSONE -USO DI TERZI PUBBLICO IN LINEA (J.2) A2 (TIPO URBANO) (K) DL98076E99049BB0					
(L) 2 (N.1) (N.2) (N.3) (N.4) (N.5) (O.1) (O.2) (P.1) 7685,00 (P.2) 196,00 (P.3) GASOL (P.5) FIAT8360.46V (Q) (S.1) 23 (S.2) B9 (U.1) 93 (U.2) 1540 (V.1) (V.2) (V.3) 6,2900 (V.5) (V.6) (V.7) (V.9) 91/542CEE - B					
IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN MODO VIRTUALE					

N° A001364TA13		(A) EM147PE			
PRESENTARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL PRA ENTRO 60 GIORNI DAL 27.02.2013 GIA' TARGA DC795YX ESITO VISITA E PROVA (ART. 75). DATA 13.02.2013 (06TA624858) LUNGHEZZA 11.960 M LARGHEZZA 2,500 M TIPO CAMBIO: AUTOMATICO PNEUMATICI: 275/70R22.5 148/145J AUTORIZZAZIONE COM. TARANTO N. 69 DEL 02.02.2012 AUTOBUS ADIBITO A TRASPORTO PUBBLICO LOCALE. M.D. N. 06TA624858 DEL 13.02.2013 RISPETTA LE DIRETTIVE 96/20 CE - 91/542 CEE PUNTO 6.2.1 -B SOSP.ASSE/I MOTORE/I-PNEUMATICA IN ALTERNATIVA 107 POSTI TOTALI; 20 POSTI A SEDERE + UNO SPAZIO PER CARROZZELLA. 85 POSTI IN PIEDI. RALLENTATORE IDRAULICO INTEGRATO NEL CAMBIO. DISP.ANTIBLOCCAGGIO RUOTE ABS.					

N° A001364TA13		(A) EM147PE			
BUS 612					

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 04/04/2013 06:15
 NOME : AMAT TARANTO
 FAX : 0997356273
 TEL : 0997356273
 SER. # : 000M9N252520

DATA, ORA
 FAX N. / NOME
 DURATA
 PAGINE
 RESULT
 MODO

04/04 06:15
 00667682431
 00:00:22
 01
 OK
 STANDARD
 ECM



prot. 5416 /UA

Taranto, lì 02.04.2013

Spett.le
 Allianz S.p.A.
 P.zza di San Silvestro, 13
 00187 ROMA

Fax: 06 67682431
 c.a. Sig. Massimo Di Cicco

Tel. 06 67682344
 Sig. Cramarotti

RACCOMANDATA A/R (anticipata via fax)

Oggetto: variazione n. 01 assicurazione a " libro matricola". Polizza n.59497074-00003.

In relazione alla polizza in oggetto, si chiede di volere provvedere alla variazione di seguito riportata, a partire dalle ore 24,00 del giorno 02.04.2013:

Assicurazioni da sospendere:

n. aziendale	Targa	Polizza n.
473	CA 346 RJ	0000005
515	CX 014 XG	0000030
531	CX 201 XG	0000047
551	CX 271 XG	0000065

Assicurazioni da attivare:

n. aziendale	Targa
608	EH 061 FT
610	EH 128 FT

N. Raccomandata

14584983914-9



Posteitaliane

EP1816/EP1825 - Mod. 22 R - MOD. 04000B (EX-8150E) - St. 14 Ed. 09

Accettazione **RACCOMANDATA** RICEVUTA
 È vietato introdurre denaro e valori nelle raccomandate: Poste Italiane SpA non ne risponde

Si prega di compilare a cura del mittente a macchina o in stampatello

DESTINATARIO	ALLIANZ S.p.A.		
	DESTINATARIO		
	PIAZZA DI SAN GILVESTRO 13		
	VIA / PIAZZA	N° CIV.	
MITTENTE	A.M. AT		
	MITTENTE		
	CES. RATTISIA 657		
	VIA / PIAZZA	N° CIV.	
C.A.P.		COMUNE	PROV.
C.A.P.		COMUNE	PROV.

SERVIZI ACCESSORI RICHIESTI
 Contrassegnare la casella interessata

☐ Via aerea ☐ A.R.
☐ Assegno € _____ (in cifre)

Fraz. 79053

Sez. 2

Operaz. 0018

Causale: 1

05/04/2013 08:30

Peso gr.: 64

Tariffa €

3,65 Affr. € 3,65

Serv. Agg. AX

Bollo
 (accettazione manuale)

TASSE

Avviso di ricevimento

☒ 05/04/2013
☐ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

145849839149

Fraz. 79053/Sez. 2

132240472760

Numero

HSF325/071018036

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario **ALLIANZ S.p.A.**
 Via **P.zza di San Gilestino, 13**
 C.A.P. **00187** Località **ROMA**

ALLIANZ S.p.A.
12 APR 2013
APERTURA CORRIERE - ROMA

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____
 (Nome e Cognome)

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01:
☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 05/04/2013 11:09
 NOME : AMAT TARANTO
 FAX : 0997356273
 TEL : 0997356273
 SER. # : 000M9N252520

DATA, ORA
 FAX N. / NOME
 DURATA
 PAGINE
 RISULT
 MODO

05/04 11:05
 00567682431
 00:04:12
 05
 OK
 STANDARD
 ECM



prot. 5416 /UA

Taranto, lì 02.04.2013

Spett.le
 Allianz S.p.A.
 P.zza di San Silvestro, 13
 00187 ROMA

Fax: 06 67682431
 c.a. Sig. Massimo Di Cicco

Tel. 06 67682344
 Sig. Cramarotti

RACCOMANDATA A/R (anticipata via fax)

Oggetto: variazione n. 01 assicurazione a " libro matricola". Polizza n.59497074-00003.

In relazione alla polizza in oggetto, si chiede di volere provvedere alla variazione di seguito riportata, a partire dalle ore 24,00 del giorno 02.04.2013:

Assicurazioni da sospendere:

n. aziendale	Targa	Polizza n.
473	CA 346 RJ	0000005
515	CX 014 XG	0000030
531	CX 201 XG	0000047
551	CX 271 XG	0000065

Assicurazioni da attivare:

n. aziendale	Targa
608	EH 061 FT
610	EH 128 FT

prot. 8849 /UA

Taranto, lì 30.05.2013

Spett.le
Allianz S.p.A.
P.zza di San Silvestro, 13
00187 ROMA

Fax: 06 67682431
c.a. Sig. Massimo Di Cicco

Tel. 06 67682344
Sig. Cramarotti

RACCOMANDATA A/R (anticipata via fax)

Oggetto: variazione n. 12 assicurazione a " libro matricola". Polizza n.59497074-00003.

In relazione alla polizza in oggetto, si chiede di volere provvedere alla variazione di seguito riportata, a partire dalle ore 24,00 del giorno 24.05.2013:

Assicurazioni da sospendere:

n. aziendale	Targa	Polizza n.
506	CP439BL	0000021
612	EM147PE	0000139



Assicurazioni da attivare:

n. aziendale	Targa
484	CA357RJ
610	EH128FT

A tal fine si inviano i tagliandi (**in originale**) dei bus di cui si chiede la sospensione della polizza, nonché le fotocopie dei libretti dei bus da assicurare.

Si resta in attesa dei nuovi tagliandi e certificati.

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Mathecchia)



Giustificativo di rischio n. 0000139

Contraente: AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO
00146330733



Polizza/Ramo:
Libro Matricola 031

Numero: 0000059497074/0000139

Periodo di validità della copertura assicurativa:
dalle ore 00:00 del 05/04/2013
alle ore 24:00 del 31/03/2014

Scadenza contratto:
31/03/2014

Frazionamento: ANNUALE

Premio	Euro
Risponsabilità Civile:	*****
Rischi accessori:	*****
Importo netto:	*****
Imposte:	*****
Contributo SSN:	*****
Totale	*****

Spettabile
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

Firma agente o esattore



Allianz S.p.A.
Lorella Sdrigotti Ettore Murgia

blupet 072

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD		2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF	
1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE		UFFICIO CENTRALE ITALIANO	
3. FROM	VALID TO	4. Country Code/Insurer's Code/Number	
Day Month Year	Day Month Year		
06 04 2013	31 03 2014	I / 514/00059497074	
(Both dates inclusive)		0000139	
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.	6. Category of vehicle	7. Make of vehicle	
EM147FT	E	BREDAMARINIBUS	
8. TERRITORIAL VALIDITY			
This card is valid in countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.allianz.it). In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.			
A	B	BG	CY
GB	GR	H	I
IRL	IS	L	LT
LV	M	N	
PL	RO	S	SK
SLO	CH	AL	AND
BIH	BY	HR	IL
IR	MA	MD	MK
RVS	SRB	TN	TR
UA			
9. Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)			
AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO			
10. This Card has been issued by:			
Allianz S.p.A. 34123 Trieste - Largo Ugo Inzeri, 1			
11. Signature of insurer			
Allianz S.p.A. Lorella Sdrigotti Ettore Murgia <i>blupet 072</i>			
* CATEGORY OF VEHICLES CODE			
A. Car	B. Motor	C. Other	
D. Motorcycle	E. Cycle fitted with auxiliary engine	F. Trailer	G. Others

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD		2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF	
1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE		UFFICIO CENTRALE ITALIANO	
3. FROM	VALID TO	4. Country Code/Insurer's Code/Number	
Day Month Year	Day Month Year		
06 04 2013	31 03 2014	I / 514/00059497074	
(Both dates inclusive)		0000139	
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.	6. Category of vehicle	7. Make of vehicle	
EM147FT	E	BREDAMARINIBUS	
8. TERRITORIAL VALIDITY			
This card is valid in countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.allianz.it). In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.			
A	B	BG	CY
GB	GR	H	I
IRL	IS	L	LT
LV	M	N	
PL	RO	S	SK
SLO	CH	AL	AND
BIH	BY	HR	IL
IR	MA	MD	MK
RVS	SRB	TN	TR
UA			
9. Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)			
AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO			
10. This Card has been issued by:			
Allianz S.p.A. 34123 Trieste - Largo Ugo Inzeri, 1			
11. Signature of insurer			
Allianz S.p.A. Lorella Sdrigotti Ettore Murgia <i>blupet 072</i>			
* CATEGORY OF VEHICLES CODE			
A. Car	B. Motor	C. Other	
D. Motorcycle	E. Cycle fitted with auxiliary engine	F. Trailer	G. Others

Certificato di assicurazione

Al sensi dell'art. 127 del Decreto Legislativo 7.09.2005 n. 209

Contraente: AMAT SPA
Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
C.A.P.: 74121 Città: TARANTO
Polizza n. 0000059497074/0000139
Targa: EM147FT
Tipo veicolo: AUTOBUS
Inizio alle ore 00:00 del 05/04/2013
Termine alle ore 24:00 del 31/03/2014

Allianz S.p.A.
Lorella Sdrigotti Ettore Murgia

blupet 072

Periodo di validità della copertura assicurativa salvo quanto disposto dal Codice Civile (art. 1901 secondo comma).

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

EM147FT
TIPO DEL VEICOLO
AUTOBUS

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO
GIORNO MESE ANNO
31 03 2014

Allianz S.p.A.
Lorella Sdrigotti Ettore Murgia

blupet 072

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro

Data di spedizione

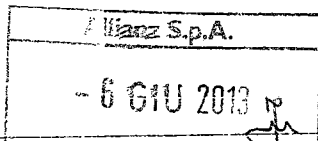
Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Allianz S.p.A
P.zza di San Silvestro,13
00187 Roma



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. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un destinatario
• Sottoscrizione rifiut

**** Rapporto Conferma TX ****

P.1

Fax 0997794247

30 Mag 2013 12:48

Numero Fax/Tel	Modo	Avvio	Tempo	Pag	Risult	Note
0667682431	Normale	30, 12:45	3' 33"	5	# 0 K	



prot. 8849 /UA

Taranto, lì 30.05.2013

Spett.le
Allianz S.p.A.
P.zza di San Silvestro, 13
00187 ROMA

Fax: 06 67682431
c.a. Sig. Massimo Di Cicco

Tel. 06 67682344
Sig. Cramarotti

RACCOMANDATA A/R (anticipata via fax)

Oggetto: variazione n. 12 assicurazione a "libro matricola". Polizza n.59497074-00003.

In relazione alla polizza in oggetto, si chiede di volere provvedere alla variazione di seguito riportata, a partire dalle ore 24,00 del giorno 24.05.2013:

Assicurazioni da sospendere:

n. aziendale	Targa	Polizza n.
506	CP439BL	0000021
612	EM147PE	0000139

Assicurazioni da attivare:

n. aziendale	Targa
484	CA357RJ
610	EH128FT

A tal fine si inviano i tagliandi (**in originale**) dei bus di cui si chiede la sospensione della polizza, nonché le fotocopie dei libretti dei bus da assicurare.

Si resta in attesa dei nuovi tagliandi e certificati.

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Oggetto: I: SINISTRO DEL 15/05/2013 - RIF. POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA (EM147PE) / SPERDUTO LUCIA - NS. RIF. 238/AR/13

Mittente: Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>

Data: 29/01/2014 16.41

A: Di Cicco Massimo <Massimo.Di.Cicco@allianz.it>

CC: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>, sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Buonasera.

allego denuncia e documentazione trasmessaci dal cliente Amat, per sinistro del 15.5.13 che vede coinvolto il bus aziendale targato EM147PE.

Non è stato possibile protocollare il sinistro a sistema.

L'applicativo sinistri mi segnala la seguente anomalia

"elemento cessato alla data dell'evento"

Vi chiedo cortesemente di effettuare le opportune verifiche e confermarci la regolarità amministrativa del veicolo menzionato.

Resto in attesa di cortese riscontro.

Ringrazio in anticipo e porgo cordiali saluti

Annalisa Di Giuseppe

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309

Email: annalisa.di.giuseppe@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Da: CLD Taranto

Inviato: mercoledì 29 gennaio 2014 16.23

A: Di Giuseppe Annalisa

Oggetto: I: SINISTRO DEL 15/05/2013 - RIF. POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA (EM147PE) / SPERDUTO LUCIA - NS. RIF. 238/AR/13

Da: Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]

Inviato: mer 29/01/2014 11.29

A: CLD Taranto; Raele Domenico

Oggetto: SINISTRO DEL 15/05/2013 - RIF. POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA (EM147PE) / SPERDUTO LUCIA - NS. RIF. 238/AR/13

Trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 2686 del 22/01/2014, formulata dall'Avv. Salvatore Leopardi per conto della sig.ra Sperduto Lucia e la comunicazione di servizio del 15/5/2013 del dipendente Scarnera Francesco.
Cordiali saluti.

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

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o più specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio può essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo né inoltratelo a terzi, non copiatelo né fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non può essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

Allegati:

238AR13.PDF

237 KB

238/AR/13

Oggetto: I: SINISTRO DEL 15/05/2013 - RIF. POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA (EM147PE) / SPERDUTO LUCIA - NS. RIF. 238/AR/13

Mittente: Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>

Data: 29/01/2014 16.41

A: Di Cicco Massimo <Massimo.Di.Cicco@allianz.it>

CC: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>, sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Buonasera.

allego denuncia e documentazione trasmessaci dal cliente Amat, per sinistro del 15.5.13 che vede coinvolto il bus aziendale targato EM147PE.

Non è stato possibile protocollare il sinistro a sistema.

L'applicativo sinistri mi segnala la seguente anomalia

"elemento cessato alla data dell'evento"

Vi chiedo cortesemente di effettuare le opportune verifiche e confermarci la regolarità amministrativa del veicolo menzionato.

Resto in attesa di cortese riscontro.

Ringrazio in anticipo e porgo cordiali saluti

Annalisa Di Giuseppe

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309

Email: annalisa.di.giuseppe@allianz.it

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 29 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	☒
URC	Ufficio Ragioneria	☐
TO	Stati Qualità	☐

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Da: CLD Taranto

Inviato: mercoledì 29 gennaio 2014 16.23

A: Di Giuseppe Annalisa

Oggetto: I: SINISTRO DEL 15/05/2013 - RIF. POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA (EM147PE) / SPERDUTO LUCIA - NS. RIF. 238/AR/13

Da: Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]

Inviato: mer 29/01/2014 11.29

A: CLD Taranto; Raele Domenico

Oggetto: SINISTRO DEL 15/05/2013 - RIF. POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA (EM147PE) / SPERDUTO LUCIA - NS. RIF. 238/AR/13

Trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 2686 del 22/01/2014, formulata dall'Avv. Salvatore Leopardi per conto della sig.ra Sperduto Lucia e la comunicazione di servizio del 15/5/2013 del dipendente Scarnera Francesco.
Cordiali saluti.

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

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata. I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

Allegati: 

238AR13.PDF

237 KB

Oggetto: R: SINISTRO DEL 15/05/2013 - RIF. POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA (EM147PE) / SPERDUTO LUCIA - NS. RIF. 238/AR/13

Mittente: Di Cicco Massimo <Massimo.Di.Cicco@allianz.it>

Data: 30/01/2014 11.33

A: Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>

CC: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>, sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>, Cramerotti Ottavio <Ottavio.Cramerotti@allianz.it>

Buongiorno,

abbiamo effettuato le verifiche del caso e vi precisiamo quanto segue:

la richiesta del cliente riportava la targa errata rispetto al libretto allegato alla stessa; in fase di emissione abbiamo erroneamente indicato la targa riportata sulla richiesta: sia il cliente che noi, non abbiamo mai riscontrato l'errore. Vi alleghiamo la documentazione di emissione. Riteniamo pertanto che il mezzo debba ritenersi in copertura alla data del sinistro.

Rimaniamo a disposizione per qualsiasi necessità.

Grazie, saluti

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3487

del

30 GEN. 2014

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

Massimo Di Cicco

Unita' Assunzione Retail e Gestione Portafoglio

Mid Corporate

Allianz Spa

Tel. +39 06 6768 2269

Email: massimo.di.cicco@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Da: Di Giuseppe Annalisa

Inviato: mercoledì 29 gennaio 2014 16.42

A: Di Cicco Massimo

Cc: Raele Domenico; Sinistri

Oggetto: I: SINISTRO DEL 15/05/2013 - RIF. POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA (EM147PE) / SPERDUTO LUCIA - NS. RIF. 238/AR/13

Buonasera.

allego denuncia e documentazione trasmessaci dal cliente Amat, per sinistro del 15.5.13 che vede coinvolto il bus aziendale targato EM147PE.

Non è stato possibile protocollare il sinistro a sistema.

L'applicativo sinistri mi segnala la seguente anomalia

"elemento cessato alla data dell'evento"

Vi chiedo cortesemente di effettuare le opportune verifiche e confermarci la regolarità amministrativa del veicolo menzionato.

Resto in attesa di cortese riscontro.

Ringrazio in anticipo e porgo cordiali saluti

Annalisa Di Giuseppe

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309

Email: annalisa.di.giuseppe@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Da: CLD Taranto

Inviato: mercoledì 29 gennaio 2014 16.23

A: Di Giuseppe Annalisa

Oggetto: I: SINISTRO DEL 15/05/2013 - RIF. POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA (EM147PE) / SPERDUTO LUCIA - NS. RIF. 238/AR/13

Da: Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]

Inviato: mer 29/01/2014 11.29

A: CLD Taranto; Raele Domenico

Oggetto: SINISTRO DEL 15/05/2013 - RIF. POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA (EM147PE) / SPERDUTO LUCIA - NS. RIF. 238/AR/13

Trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 2686 del 22/01/2014, formulata dall'Avv. Salvatore Leopardi per conto della sig.ra Sperduto Lucia e la comunicazione di servizio del 15/5/2013 del dipendente Scarnera Francesco.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata. I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere

in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

Allegati:

amat.pdf

464 KB

Allianz 

Allianz S.p.A. - Sede Legale L.go Ugo Invernizzi 1 - 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 Fax +39 040 7781.311
CF, P.IVA e Registro Imprese Trieste n.05032630963 - Capitale 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 - Codice 01

COPIA DA RITORNARE FIRMATA

Libro Matricola N. 59497074-00139

INCLUSIONE VEICOLO

Il veicolo BREDAMARINIBUS

targato EM147FT

è da considerarsi incluso nella polizza Libro Matricola in oggetto
a partire dalle ore 00 del 05/04/2013 fino alle ore 24 del 31/03/2014.

Il Contraente con la firma in calce alla presente dichiara di ricevere e approvare la docu-
mentazione contenente i dati relativi al veicolo e alle garanzie prestate.

Emessa in ROMA

il 14/05/2013

Allianz S.p.A.

bluppi 072



Il Contraente
A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE

Don. Francesco Walter

Codice Agenzia	Codice Subagenzia	Agenzia
0070900	000	ROMA GERENZA DIRETTE



S.p.A. - Sede Legale L.go Ugo Inneri 1 - 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 Fax +39 040 7781.311
IVA e Registro Imprese Trieste n.0503263093 - Capitale sociale euro 403.000.000 i.v. - Iscritta all'Albo
gruppi 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 - Muenchen - Codice DI

Dati del veicolo assicurato

Targa: EM147FT

Libro Matricola N. 59497074-00139

Cod. Comp.	Codice Agenzia	Codice Subagenzia	Agenzia	Codice Acquisitore
01	0070900	000	ROMA GERENZA DIRETTE	

CONTRAENTE

Cognome Nome	AMAT SPA	Unità di mercato	4549
Indirizzo	VIA CESARE BATTISTI 657	Gruppo	0000
C.A.P. - Città - Prov.	74121 TARANTO TA	Promozione	
Cod. Fiscale o P. IVA	00146330733	Convenzione/Accordo	0000

INTESTATARIO AL P.R.A. O LOCATARIO (SE LEASING)

Cognome Nome	AMAT	Unità di mercato	
Indirizzo	VIA CESARE BATTISTI 657	Coniug. non leg. sep.	
C.A.P. - Città - Prov.	74121 TARANTO TA	Persona fisica	NO
Cod. Fiscale o P. IVA	00146330733	Sesso	

DATI DEL VEICOLO

Validità	Inizio dalle ore 00 del	Termine alle ore 24 del	
	05/04/2013	31/03/2014	
Tipo veicolo		Modello	
AUTOBUS		BREDAMARINIBUS	
Data prima immatricol.	Categoria di rischio	Provincia di tariffa	Conto consortile
07/12/1999		TA	3021244001
Uso		SERVIZIO URBANO FINO 300.000 AB	
C.V.	K.W.	Posi	Posi rim.
		112	
C.C.	Peso motrice	Peso rimorchio	Rimorchio
			escluso
Cingoli	Fuoristrada	Alimentazione	Targa
NO	NO	diesel	EM147FT
			tipo 1
Vincolo	Tipo	Codice	Leasing
			NO



129

prot. 5416 /UA

Taranto, li 02.04.2013



Spett.le
Allianz S.p.A.
P.zza di San Silvestro, 13
00187 ROMA

Fax: 06 67682431
c.a. Sig. Massimo Di Cicco

Tel. 06 67682344
Sig. Cramarotti

RACCOMANDATA A/R (anticipata via fax)**Oggetto: variazione n. 01 assicurazione a "libro matricola". Polizza n.59497074-00003.**

In relazione alla polizza in oggetto, si chiede di volere provvedere alla variazione di seguito riportata, a partire dalle ore 24,00 del giorno 02.04.2013:

Assicurazioni da sospendere:

n. aziendale	Targa	Polizza n.
473	CA 346 RJ	0000005
515	CX 014 XG	0000030
531	CX 201 XG	0000047
551	CX 271 XG	0000065

Assicurazioni da attivare:

n. aziendale	Targa
608	EH 061 FT
610	EH 128 FT
611	EH 141 FT
612	EH 142 FT

A tal fine si inviano i tagliandi (in originale) dei bus di cui si chiede la sospensione della polizza, nonché le fotocopie del libretti dei bus da assicurare.

Si resta in attesa dei nuovi tagliandi e certificati.

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto - Tel. +39 099 73561 - Fax +39 099 7794247 - web: www.amat.ta.it - e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° Iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 Interamente versato

REPUBBLICA ITALIANA
Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
DIPARTIMENTO PER I TRASPORTI, LA NAVIGAZIONE
ED I SISTEMI INFORMATIVI E STATISTICI

TA DI CIRCOLAZIONE CI 0465746

de circulația. Osvećení o registraci. Registrationsbescheinigung. Registracijnutidustus. Aģe-
sācijas. Μητροπολιτικό Εγκρίσης. Registration certificate. Certificat d'immatriculation. Registrācijas apliecība.
arācijas liudzījums. Forgalni engedély. Certifikat u' Registracziom. Kenkekebewijs. Dowód Rejestracyjny. Certificado de
culo. Osvećenie o evidencii. Promemno dovoljenje. Reķistrācijnutidustus. Registrationsbescheinigung.

N° AG01364TA13

(A) EM147PE

(B) 07.12.1999

(C.2.1) AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO AMAT SPA
(C.2.3) VIA C. BATTISTI 657
TARANTO (TA)

N° AG01364TA13

(A) EM147PE

(D.1) BREDAMENARINIEBUS M 240 LU/3P/22

(D.2)

(D.3)

(E) ZEM2400L002619161

(F.1)

(F.2) 18900 (F.3)

(G)

(I) 13.02.2013

(J) M3

(J.1) AUTOBUS PER TRASPORTO DI
PERSONE -USO DI TERZI PUBBLICO
IN LINEA

(J.2) A2 (TIPO URBANO)

(K) OL98078E99049BB0

(L) 2

(N.1)

(N.2)

(N.3)

(N.4)

(N.5)

(O.1)

(O.2)

(P.1) 7485,00 (P.2) 196,00 (P.3) GASOL

(P.5) FIAT8360,46V

(Q)

(S.1) 23

(S.2) 89

(U.1) 93

(U.2) 1540

(V.1)

(V.2)

(V.3) 6,2900

(V.5)

(V.6)

(V.7)

(V.9) 91/542CEE -B

IMPOSTA
DI BOLLO
ASSOLTA
IN MODI
VIRTUALI

N° AG01364TA13

(A) EM147PE

3

PRESENTARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE
AL PRA ENTRO 60 GIORNI DAL 27.02.2013
GIA' TARGA DC793YX

ESITO VISITA E PROVA (ART. 75).

DATA 13.02.2013 (06TA624858)

LUNGHEZZA 11.960 M LARGHEZZA 2,500 M

TIPO CAMBIO: AUTOMATICO

PNEUMATICI:

275/70R22,5 148/145J

AUTORIZZAZIONE

COM. TARANTO

N. 69 DEL 02.02.2012.

AUTOBUS ADIBITO A TRASPORTO PUBBLICO
LOCALE.

M.Q. N. 06TA624858 DEL 13.02.2013

RISRETTA LE DIRETTIVE 96/20 CE -

91/542 CEE PUNTO 6.2.1 -B

SOSP. ASSE/I MOTORE/I-PNEUMATICA

IN ALTERNATIVA 107 POSTI TOTALI:

20 POSTI A SEDERE + UNO SPAZIO PER

CARROZZELLA. 85 POSTI IN PIEDI.

RALLENTATORE IDRAULICO INTEGRATO NEL
CAMBIO.

DISP. ANTIBLOCCAGGIO RUOTE ABS.

N° AG01364TA13

(A) EM147PE

4

Taranto, li

03 FEB. 2014

Prot. 3991 UAG

RACCOMANDATA A R.

Egr. Sig.
Mezzina Francesco
Via Dante n.279
74121 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 15/05/2013 in Via Oberdan – bus linea 3
Ns. Rif. 238/AR/13

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

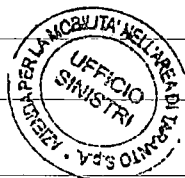
EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a

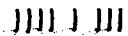
A.M.A.I. s.p.a.

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



238/AP113



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CMP)
Poste

11 02.14 - 17

11 02.14 - 17 11 84 91 80 66 2 9

Numero

Italiane

Egr. Sig.
Destinatario _ Mezzina Francesco
Via _ Via Dante n.279
74121 - TARANTO
C.A.P. _

Firma per esteso del ricevente
Mezzina Francesco

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

Taranto, li 29/01/2014

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.238/AR/13 del 15/05/2013
Utente: **Sperduto Lucia** nata a Barile (Pz) il 24/05/1952

Si prega di comunicare se gli utenti indicati in oggetto, al momento del sinistro, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

Tiziana Tursi

Amat
Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **3734**
del **29 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	☐
STO	Staff Qualità	☐

238/AR/13

STUDIO LEGALE ASSOCIATO**AVV. SALVATORE LEOPARDI**

Via Mezzetti 21 Tel.: 0997361167 – Telefax: 0997340948

E-mail: avv.salvatoreleopardi@legalmail.it

74121 – TARANTO

Avv. Salvatore Leopardi
Patrocinante in Cassazione

TARANTO, 16/01/2014

Avv. Mariapaola LeopardiAvv. Nunzia E. Schiavone
Avv. Duilio Bellone de Grecis

Racc. a.r.

Vs. rif

Ns. rif.

(da citare nella risposta)

SPETT/LE
AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTOAMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

2686

22 GEN. 2014

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

OGGETTO: SPERDUTO / AMAT

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra Sperduto Lucia, nata a Barile (PZ) il 24/5/1952 presso di me domiciliata ai fini di questa pratica.

La sig.ra Sperduto, il giorno 15/05/2013, alle ore 10,15 saliva sul bus dell'AMAT n. 612 della linea 3 alla fermata posta nei pressi di via Crispi, con direzione Piazza Ebalia.

L'autista provvedeva alla chiusura delle porte, prima ancora che la Sperduto avesse completamente superato l'andito dell'accesso, tanto che il polso le rimaneva incastrato tra le ante delle porte.

Per il forte dolore chiedeva di scendere immediatamente dal mezzo e si portava, da sola, al Pronto Soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata che era nei pressi.

Quivi veniva medicata e le veniva diagnosticata la "frattura composta epifisi radiale polso dx".

Curata prima presso l'Ospedale e poi privatamente, è guarita il 2/12/2013.

Con la presente, nel formulare richiesta di risarcimento, comunico la disponibilità della sig.ra Sperduto a sottoporsi a visita medica.

Con l'occasione Vi prego di comunicarmi il nome della Compagnia di Assicurazioni che copre la R.C. del veicolo innanzi individuato.

Distinti saluti.

Avv. Salvatore Leopardi



Si riceve solo per appuntamento

STUDIO LEGALE ASSOCIATO
AVV. SALVATORE LEOPARDI
Via Mezzetti 21 - 74121 Taranto



20/01/2014 19.16.10

TAV - - 03600012



14000028812701

14000028812701

CSR 15 AG 31

RPR

Spett.le
AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI 657
74121 - TARANTO (TA)

Prot. n.: 3995 UAG

Taranto, li

03 FEB. 2014

Spett.le
Studio legale
Avv. Salvatore Leopardi
Via Mezzetti n.21
74121 - Taranto

e p.c. Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 15/05/2013
Richiesta di risarcimento danni per conto della Sig.ra Sperduto Lucia
Ns. Rif. 238/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 22/01/2014, ns. prot. 2686, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ - RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso della sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

13


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

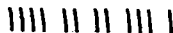
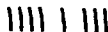
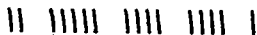


Avviso di ricevimento

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



238/AR113

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1402 14842480659 5

Numero

lib. one

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Spett.le

Studio legale

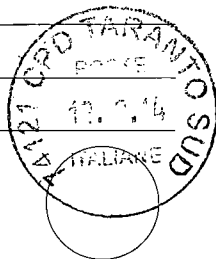
Avv. Salvatore Leopardi

Via

Via Mezzetti n.21

C.A.P.

74121 - Taranto

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Oggetto: SINISTRO DEL 15/05/2013 - RIF. POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA (EM147PE) / SPERDUTO LUCIA - NS. RIF. 238/AR/13

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

Data: 14/02/2014 12.31

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

Con riferimento al sinistro in oggetto, si trasmette in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 10/02/2014 dal Sig. Mezzina Francesco.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 29/01/2014 11.29, Sinistri ha scritto:

Trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 2686 del 22/01/2014, formulata dall'Avv. Salvatore Leopardi per conto della sig.ra Sperduto Lucia e la comunicazione di servizio del 15/5/2013 del dipendente Scarnera Francesco.
Cordiali saluti.

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

Allegati:

238AR13.teste mezzina.PDF

279 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Mezzina Francesco nato a Taranto il 06/05/1966 e ivi residente in Via Dante Alighieri n.279 (C.F. MZZFNC66E06L049T) sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

giorno 15/05/2013 alle ore 12.00 circa, diretto verso la "città vecchia", viaggiavo a bordo dell'autobus di linea 3 targato EM147PE e stazionavo in piedi nella parte posteriore del mezzo pubblico.

All'orario sopra citato mentre il bus Amat effettuava la penultima fermata di Via Oberdan, accadeva che una viaggiatrice si procurava una lieve contusione al polso in quanto si sorreggeva ad uno dei due tubi di sostegno prospicienti la porta centrale.

La menzionata contusione veniva provocata in occasione dell'apertura della porta medesima in quanto il polso della signora veniva a trovarsi in contrasto tra essa e il menzionato tubo.

Accortosi dell'accaduto il conducente del mezzo interveniva prontamente in soccorso della signora per sincerarsi delle sue condizioni manifestando la volontà di provvedere alla chiamata sul posto dei sanitari del 118.

Dopo una mezzora di discussione con la sinistrata, la medesima scendeva dal bus consentendo al medesimo di riprendere la corsa per la sua destinazione.

Voglio precisare che in quell'occasione sia io che tutto l'equipaggio del bus si era accorto in maniera inconfutabile che la signora non aveva assolutamente riportato danni fisici rilevanti.

Bisogna dire, inoltre, che quando si usufruisce dei mezzi pubblici è necessario seguire delle ben precise norme comportamentali, una fra tutte quella di sorreggersi agli appositi sostegni durante la marcia. Questo, in quanto la signora in oggetto, doveva ben sapere che non poteva sorreggersi a quel sostegno per evitare che qualunque parte del corpo andasse a finire in contrasto, come è realmente accaduto, tra la porta e il sostegno medesimo.

Nei confronti dell'autista mi dichiaravo disponibile a testimoniare sulle circostanze del sinistro.

Letto, confermato e sottoscritto

In fede.

Taranto, li 10/02/2014



1. Cognome **MEZZINA**
 2. Nome **FRANCESCO**
 3. Data e luogo di nascita **06/09/1964**
TARANTO (TA)
 4. Residenza **TARANTO**
Via 27° DANTE

FIRMA DEL TITOLARE

Il sottoscritto
 della
 Predisposizione Civile

UFF. Prov. di
TA

5. Rilasc. dal Prefetto di **TARANTO**
 6. il **15 GEN 1987**
 7. Valevole fino al **14.1.94**
 Patente N. **TA2168797J**
ANNO
PREFETTO

MARCA DA BOLLO
 3000

CAMBIO DI RESIDENZA

Data
 Firma

Data
 Firma

(011A387255)
RILASCIO PER ESAME
25/10-15/11/86

PATENTE N. **TA2168797J** (KCHGLL)
 VALIDA FINO AL **05/03/2017**
 GUIDA CON LENTI

(4) VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE E' VALIDA

Motoveicoli di massa a vuoto fino a 400 kg.

TA2168797J 19/11/86

Motoveicoli di massa a vuoto sup. a 400 kg; autoveicoli, autoveicoli per trasp. promiscuo, autoveicoli e autoveicoli uso speciale o trasporti speciali di massa a pieno carico fino a 3,5 t (1) (2) (3).

Autocam, autoveicoli per uso speciale o trasporti specifici di massa complessiva a pieno carico oltre 3,5 t; trattori stradali (1).

Autobus (1).

Autoveicoli di cat. B, C, D per cui il cond. e abilitato con i limiti, ecced. i relativi limiti di cat. autoveicoli (solo per cat. C e D).

Veicoli di cui al D. M. 1-2-1983 e successive modificazioni.



REPUBBLICA
ITALIANA

MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

MZZFNC66E06L049T

COGNOME

MEZZINA

NOME

FRANCESCO

LUOGO DI
NASCITA

TARANTO

SESSO

M

PROVINCIA

TA

DATA DI NASCITA

06/05/66

1987

Il Ministro delle Finanze

Prot. n.

11 FEB. 2014

del

☐ 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
☒ U-C Azioni Gen. PP.RR. SINISTRA
☐ RAG Ufficio Ragioneria
☐ STO Ufficio Qualità

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Mezzina Francesco nato a Taranto il 06/05/1966 e ivi residente in Via Dante Alighieri n.279 (C.F. MZZFNC66E06L049T) sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

giorno 15/05/2013 alle ore 12.00 circa, diretto verso la "città vecchia", viaggiavo a bordo dell'autobus di linea 3 targato EM147PE e stazionavo in piedi nella parte posteriore del mezzo pubblico.

All'orario sopra citato mentre il bus Amat effettuava la penultima fermata di Via Oberdan, accadeva che una viaggiatrice si procurava una lieve contusione al polso in quanto si sorreggeva ad uno dei due tubi di sostegno prospicienti la porta centrale.

La menzionata contusione veniva provocata in occasione dell'apertura della porta medesima in quanto il polso della signora veniva a trovarsi in contrasto tra essa e il menzionato tubo.

Accortosi dell'accaduto il conducente del mezzo interveniva prontamente in soccorso della signora per sincerarsi delle sue condizioni manifestando la volontà di provvedere alla chiamata sul posto dei sanitari del 118.

Dopo una mezzora di discussione con la sinistrata, la medesima scendeva dal bus consentendo al medesimo di riprendere la corsa per la sua destinazione.

Voglio precisare che in quell'occasione sia io che tutto l'equipaggio del bus si era accorto in maniera inconfutabile che la signora non aveva assolutamente riportato danni fisici rilevanti.

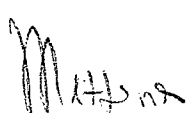
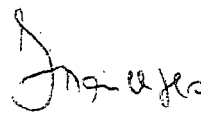
Bisogna dire, inoltre, che quando si usufruisce dei mezzi pubblici è necessario seguire delle ben precise norme comportamentali, una fra tutte quella di sorreggersi agli appositi sostegni durante la marcia. Questo, in quanto la signora in oggetto, doveva ben sapere che non poteva sorreggersi a quel sostegno per evitare che qualunque parte del corpo andasse a finire in contrasto, come è realmente accaduto, tra la porta e il sostegno medesimo.

Nei confronti dell'autista mi dichiaravo disponibile a testimoniare sulle circostanze del sinistro.

Letto, confermato e sottoscritto

In fede.

Taranto, li 10/02/2014

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Mezzina Francesco nato a Taranto il 06/05/1966 e ivi residente in Via Dante Alighieri n.279 (C.F. MZZFNC66E06L049T) sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

giorno 15/05/2013 alle ore 12.00 circa, diretto verso la "città vecchia", viaggiavo a bordo dell'autobus di linea 3 targato EM147PE e stazionavo in piedi nella parte posteriore del mezzo pubblico.

All'orario sopra citato mentre il bus Amat effettuava la penultima fermata di Via Oberdan, accadeva che una viaggiatrice si procurava una lieve contusione al polso in quanto si sorreggeva tra il bastone di sostegno prospiciente la porta centrale.

La menzionata contusione veniva provocata in occasione dell'apertura della porta medesima in quanto il polso della signora veniva a trovarsi in contrasto tra essa e il menzionato bastone di sostegno.

Accortosi dell'accaduto il conducente del mezzo interveniva prontamente in soccorso della signora per sincerarsi delle sue condizioni manifestando la volontà di provvedere alla chiamata sul posto dei sanitari del 118.

Dopo una mezzora di discussione con la sinistrata, la medesima scendeva dal bus consentendo al medesimo di riprendere la corsa per la sua destinazione.

Voglio precisare che in quell'occasione sia io che tutto l'equipaggio del bus si era accorto in maniera inconfutabile che la signora non aveva assolutamente riportato danni fisici rilevanti.

Bisogna dire, inoltre, che quando si usufruisce dei mezzi pubblici è necessario seguire delle ben precise norme comportamentali, una fra tutte quella di sorreggersi agli appositi sostegni durante la marcia. Questo, in quanto la signora in oggetto, doveva ben sapere che non poteva sorreggersi a quel sostegno per evitare che qualunque parte del corpo andasse a finire in contrasto, come è realmente accaduto, tra la porta e il sostegno medesimo.

Nei confronti dell'autista mi dichiaravo disponibile a testimoniare sulle circostanze del sinistro.

Letto, confermato e sottoscritto

In fede.

Taranto, li 10/02/2014

Mezzina

Procedura per la raccolta delle firme di Impegno

Prot. n. 4342
del 10 FEB. 2014

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Amministratore / Controllo	☐
UCM	Comunicazione / Marketing	☐
UCB	Contabilità Finanziaria	☐
UCS	Esattore / Servizi	☐
UCI	Informatica / Sistemi	☐
UCM	Manutenzione / Riparazioni	☐
UCI	Risorse Umane	☐
UCI	Atti Gen. Pz. (R. Sinistri)	☐
UCI	Ufficio Ragionieri	☐
UCI	Staff Clienti	☐

1. Cognome **MEZZINA**
 2. Nome **FRANCESCO**
 3. Data e luogo di nascita **06/05/1966**
TARANTO (TA)
 4. Residenza **TARANTO**
Via 272 DANTE

FIRMA DEL TITOLARE

Il sottoscritto
 della
 Pesezzazione Civile

Uff. Prov. di
TA

5. Rilasc. dal Prefetto di **TARANTO**
 6. Il **15** **06** **1987**
 7. Valevole fino al **14/1/91**
 Patente N. **TA2168797J**
ENNO
PREFETTO

TA2168797J

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

Data
 Firma

Data
 Firma

(011A387255)
RILASCIO PER ESAME
25/10-15/11/86

PATENTE N. TA2168797J (KCHGLI)
VALIDA FINO AL 05/03/2017
GUIDA CON LENTI

(4) VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE E' VALIDA

Motoveicoli di massa < vuoto fino a 400 kg.

TA2168797J 19/11/86
 Motoveicoli di massa < vuoto sup. a 400 kg; autoveicoli per trasporto promiscuo; autoveicoli per uso speciale o trasporti speciali di massa a pieno carico fino a 3,5 t (2) (3).

 Autocarri, autoveicoli per uso speciale o trasporti speciali di massa complessiva a pieno carico oltre 3,5 t; trattori stradali (1).

 Autobus (1).

 Autoveicoli di cat. B, C, D per cui il candidato è abilitato, con i minori ecced. i relativi limiti di età; autoveicoli (solo per cat. C e D).

Veicoli di cui all'art. 122-2-1263 e successive modificazioni.



Taranto, li 13 FEB. 2014

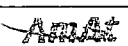
Prot. n°: UCM/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

Facendo seguito alle note specificate, si comunicano le informazioni richieste:

Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
3434	SPERDUTO Lucia	24/05/1952	NO	MAGGIO 2013	NO
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto					
	Prot. n. <u>6625</u>				
	del <u>13 FEB. 2014</u>				
	AD Amministratore Delegato ☐				
	DG Direttore Generale ☐				
	DA Direttore Amministrativo ☐				
	DT Direttore Tecnico ☐				
	UAP Appalti / Contratti ☐				
	UCM Commerciali / Marketing ☐				
	UCB Contabilità Bilancio ☐				
	UES Esercizio / Sosta ☐				
	UIS Informatica / Statistica ☐				
	UMT Manutenzione / Tecnica ☐				
	URU Risorse Umane ☐				
	UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA ☒				
	RAQ Ufficio Ragioneria ☐				
	STQ Staff Qualità ☐				

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale f.f.
Ing. Cosimo Cigliese

Prot. n. 10302
del 07 MAG. 2014**Oggetto:** 01.923351780.001****Mittente:** Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>**Data:** 07/05/2014 15.29**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>**CC:** Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

rif amat 238/ar/13

Buonasera,

dovendo decidere sul seguito da dare al sinistro a margine, Vi prego volermi inviare, se possibile, eventuale
filmato
grazie.

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

Allianz Spa

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata. I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and

may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

238/AR/13

Oggetto: Re: 01.923351780.001**

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

Data: 07/05/2014 16.16

A: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

In relazione al sinistro AMAT SPA / SPERDUTO LUCIA non ci sono filmati.
Cordiali saluti.

Il 07/05/2014 15.29, Raele Domenico ha scritto:

rif amat 238/ar/13

Buonasera,

dovendo decidere sul seguito da dare al sinistro a margine, Vi prego volermi inviare, se possibile, eventuale filmato grazie.

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

Allianz Spa

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o più specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio può essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellare questo Messaggio, non rivelarlo, non distribuirlo né inoltrarlo a terzi, non copiarlo né farne alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non può essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.