

Oggetto: SINISTRO DEL 03/12/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000076 - AMAT SPA (DG441BF) / DE FLORIO ANNA e MURAYEVA TAISIYA - NS. RIF. 217/AR/13

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

Data: 06/12/2013 10.41

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

Si trasmette in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Allegati:

217AR13.PDF

103 KB

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
217/AR/13	03/12/2013	11.45	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
27	TARANTO - VIA MEDITERRANEO				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - B.BRIN (FARO)		563	DG 441 BF		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
500182	CORVACE	PIETRO	CRVPTR72T01L049S		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	01-12-1972	01-08-2007	TARANTO	74123	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIALE DELLA LIBERAZIONE N.	D	TA5324521X	MC-TA	23/10/2013	19/09/2017
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
DE FLORIO ANNA		Residente a Taranto in Via Mediterraneo Pal. A/5		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
MURAYEVA TAISIYA (di nazionalità Russia)				

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

PANARELLI PATRIZIA - VIA ISTRIA 106 TARANTO (CASA MADRE)

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

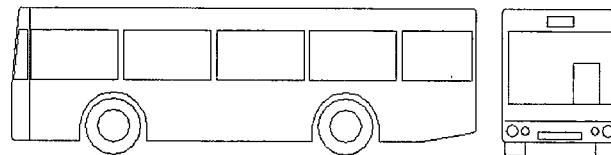
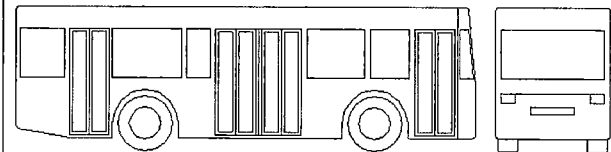
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

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

IL SOTTOSCRITTO CORVACE PIETRO DICHIARA QUANTO SEGUE:

MENTRE PERCORREVO VIA MEDITERRANEO ALLA GUIDA DEL BUS N.563 DI LINEA 27 (TURNO N.441), INTORNO ALLE ORE 11.45, PRIMA DI EFFETTUARE LA SVOLTA A SINISTRA PER VIA VOZZA, LA PORTA CENTRALE DEL BUS IMPROVVISAMENTE SI APRIVA SENZA CHE RICEVESSE ALCUN CONSENSO DI APERTURA DA PARTE MIA.

IL BUS SI INCHIODAVA VIOLENTEMENTE NONOSTANTE LA VELOCITA' MODERATA, ANCHE IN CONSIDERAZIONE DELL'APPROSIMARSI DELLA SVOLTA SULLA VIA VOZZA.

NONOSTANTE CIO' ALCUNI PASSEGGERI RITENEVANO DI RICORRERE ALLE CURE SANITARIE DEL 118, DA ME TEMPESTIVAMENTE CHIAMATO.

NELLA CIRCOSTANZA SI PUO' RICAVARE IL VIDEO DEL ROADSCAN IN DOTAZIONE AL BUS, CIO' PER RENDERE ANCORA PIU' SOSTENIBILE QUANTO APPENA DESCRITTO.

RIUSCIVO A PRENDERE LE GENERALITA' DI CIRCOSTANZA DELLE 2 PERSONE CHE RITENEVANO ESSERSI PROCURATI DEI DANNI, POSSO CONFERMARE CHE UN'UTENTE (DI NAZIONALITA' RUSSA) CADEVA A TERRA IN SEGUITO ALL'ARRESTO.

AVVISAVO TEMPESTIVAMENTE LA CENTRALE CHE MI DAVA INDICAZIONI SUL PROSIEGUO DELLA MIA PRESTAZIONE LAVORATIVA.

PER PRECISIONE DICHIARO CHE UNA DELLE TRE PASSEGGERE, CHE MI RILASCIAVA SPONTANEAMENTE LE PROPRIE GENERALITA', NON RITENEVA DI ESSERSI PROCURATA DANNI, MA SI RENDEVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SU QUANTO ACCADUTO.

A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO SOLO LE TRE PASSEGGERE CITATE.

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 05/12/2013

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 217/AR/13		DATA SINISTRO 03/12/2013		ORA 11.45		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA MEDITERRANEO				ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - B.BRIN (FARO)						N° SOCIALE 563	
TARGA AUTOBUS DG 441 BF							
MATR. AGENTE 500182		COGNOME CORVACE		NOME PIETRO		Codice Fiscale CRVPTR72T01L049S	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 01-12-1972		DATA ASSUNZIONE 01-08-2007		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74123	
DOMICILIO VIALE DELLA LIBERAZIONE N.		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5324521X		RILASCIATA A MC-TA	
						DATA RILASCIO 23/10/2013	
						SCADENZA PATENTE 19/09/2017	
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
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
DE FLORIO ANNA			Residente a Taranto in Via Mediterraneo Pal. A/5	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
MURAYEVA TAISIYA (di nazionalità Russia)				

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	
PANARELLI PATRIZIA - VIA ISTRIA 106 TARANTO (CASA MADRE)	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

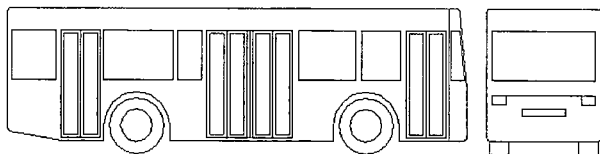


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

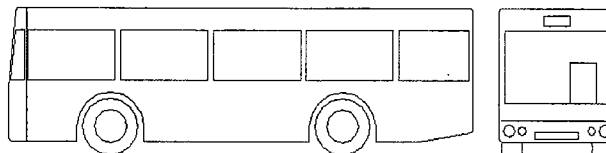
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL SOTTOSCRITTO CORVACE PIETRO DICHIARA QUANTO SEGUE:
 MENTRE PERCORREVO VIA MEDITERRANEO ALLA GUIDA DEL BUS N.563 DI LINEA 27 (TURNO N.441), INTORNO ALLE ORE 11.45, PRIMA DI EFFETTUARE LA SVOLTA A SINISTRA PER VIA VOZZA, LA PORTA CENTRALE DEL BUS IMPROVVISAMENTE SI APRIVA SENZA CHE RICEVESSE ALCUN CONSENSO DI APERTURA DA PARTE MIA.
 IL BUS SI INCHIODAVA VIOLENTEMENTE NONOSTANTE LA VELOCITA' MODERATA, ANCHE IN CONSIDERAZIONE DELL'APPROSIMARSI DELLA SVOLTA SULLA VIA VOZZA.
 NONOSTANTE CIO' ALCUNI PASSEGGERI RITENEVANO DI RICORRERE ALLE CURE SANITARIE DEL 118, DA ME TEMPESTIVAMENTE CHIAMATO.
 NELLA CIRCOSTANZA SI PUO' RICAVARE IL VIDEO DEL ROADSCAN IN DOTAZIONE AL BUS, CIO' PER RENDERE ANCORA PIU' SOSTENIBILE QUANTO APPENA DESCRITTO.
 RIUSCIVO A PRENDERE LE GENERALITA' DI CIRCOSTANZA DELLE 2 PERSONE CHE RITENEVANO ESSERSI PROCURATI DEI DANNI, POSSO CONFERMARE CHE UN'UTENTE (DI NAZIONALITA' RUSSA) CADEVA A TERRA IN SEGUITO ALL'ARRESTO.
 AVVISAVO TEMPESTIVAMENTE LA CENTRALE CHE MI DAVA INDICAZIONI SUL PROSEGUITO DELLA MIA PRESTAZIONE LAVORATIVA.
 PER PRECISIONE DICHIARO CHE UNA DELLE TRE PASSEGGERE, CHE MI RILASCIAVA SPONTANEAMENTE LE PROPRIE GENERALITA', NON RITENEVA DI ESSERSI PROCURATA DANNI, MA SI RENDEVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SU QUANTO ACCADUTO.
 A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO SOLO LE TRE PASSEGGERE CITATE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 05/12/2013

pagina

2

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 563 DATA 03-12-13

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
112	DEP	1058	PM	527	DOMENICO LIGNAZZO			
27	PM	533	FARO	703				
27	FARO	703	PM	755				
27	PM	755	FARO	820	DOMENICO LIGNAZZO			
27	P.M.	11:03	B.BRIN		CONRAD PISTO			
					1310			
8	ILVA	16:40	CENS		BRUNO			
3	PM	1806	DEA	1826	CARRINO F.			
8	P.M.	18:48	CEP	19:44	FANECI BER			
8	CEP	19:50	P.M.	20:48	FANECI BER			
8	P.M.	20:54	CEP	21:52	FANECI BER			
8	CEP	21:57	P.M.	22:45	FANECI BER			
8	P.M.	22:50	CEP	23:38	FANECI BER			
8	CEP	23:38	DEP	23:50	FANECI BER			
					2334			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>058</u> DALLE ORE <u>14.42</u> ALLE ORE <u>10.58</u> LINEA <u>27</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>L. Squarzo</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	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>273</u> DALLE ORE <u>15.58</u> ALLE ORE <u>18.00</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>[Signature]</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	3 TURNO DI SERVIZIO n° <u>272</u> DALLE ORE <u>18.06</u> ALLE ORE <u>19.26</u> LINEA <u>144 074</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>CARRINO FRANCESCO</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
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente	M = Mancante	INS = Insufficiente
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ : _____ _____ _____ _____ al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____		

Taranto, li 30 DIC. 2013

Prot. 21134 UAG

Egr. Sig.ra
Panarelli Patrizia
Via Istria n. 106
74121 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 03/12/2013 in Via Mediterraneo - bus linea 27
Ns. Rif. 217/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 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



217/AR113

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14849180637

9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Egr. Sig.ra

Panarelli Patrizia

Via _____

Via Istria n. 106

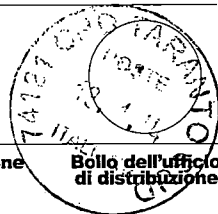
C.A.P. _____

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:

☐ Invi multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

217/AN13

Luciano Annicchiarico
Avvocato

p.i.: 02521730735

~~A.M.A.T.~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

152

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	Staff Qualità	☐

Inoltrata a mezzo fax:
099.7794247

74121 Taranto, 3 gennaio 2014

Spettabile

A.M.A.T. S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Via Cesare Battisti n. 657

74121 - TARANTO

Oggetto: Anna De Florio/ A.M.A.T. S.p.A.
Sinistro del 3 dicembre 2013 in Taranto (TA)

La sig.ra Anna De Florio (C.F.: DFL NNA 60L54 L049P), per il mio tramite, Vi contesta che il 3 dicembre 2013, intorno alle ore 11:45, mentre era trasportata nell'autobus di linea n. 27, con regolare biglietto, a seguito di una brusca frenata del conducente dello stesso, cadeva riportando lesioni personali.

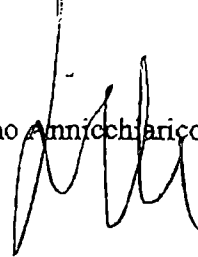
Il conducente dell'autobus nell'occasione, nonostante la puntuale verifica del danno arrecato non rilasciava i propri dati, né quelli assicurati ed identificativi del veicolo.

Pertanto, atteso che il sinistro si è verificato per colpa e responsabilità esclusive del conducente del veicolo di Vostra proprietà, Vi invito a comunicarmi – per iscritto – la targa del veicolo, la Compagnia di Assicurazioni che garantiva all'epoca dell'evento detto veicolo per i danni derivanti dalla circolazione stradale. Vi invito, altresì, a comunicarmi l'esatto nominativo ed il domicilio della persona che conduceva il medesimo veicolo nelle condizioni di tempo e di luogo sopra indicate nonché a denunciare l'accaduto alla competente Compagnia di Assicurazioni.

Infine, mi preme avvisarVi che, decorsi inutilmente giorni 5 dal ricevimento della presente ed in difetto delle comunicazioni richieste, sarò costretto, mio malgrado, a far valere le fondate della mia assistita nelle competenti sedi giudiziarie direttamente nei Vostri soli confronti.

Distinti saluti.

Avv. Luciano Annicchiarico



Oggetto: SINISTRO DEL 03/12/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000076 - AMAT SPA (DG441BF) / DE FLORIO ANNA e MURAYEVA TAISIIA - NS. RIF. 217/AR/13

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

Data: 10/01/2014 18.15

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 richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 152 del 03/01/2014, formulata dall'Avv. Luiciano Annicchiarico per conto della sig.ra De Florio Anna.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 06/12/2013 10.41, Sinistri ha scritto:

Si trasmette in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Allegati:

217AR13. de florio.PDF

56,6 KB

Prot. n.: 2750 UAG

Taranto, li

22 GEN. 2014

Spett.le
Studio legale
Avv. Luciano Annicchiarico
Piazza Medaglie D'oro n.1
74121 - Taranto

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

OGGETTO: Sinistro del 03/12/2013
Richiesta di risarcimento danni per conto della Sig.ra De Florio Anna
Ns. Rif. 217/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 03/01/2014, ns. prot. 152, si comunica che il mezzo Amat Spa sul quale viaggiava la sua assistita è targato **DG441BF**, assicurato con la Compagnia **Allianz Spa Divisione Allianz - Ras**, cui la presente è diretta per opportuna conoscenza

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

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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

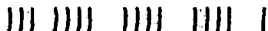


Da restituire a _____



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

217/Ae113



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

148491806SS 1

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario

Spett.le

Studio legale

Avv. Luciano Annicchiarico

Via

Piazza Medaglie D'oro n.1

C.A.P.

74121 - Taranto

30/01/14

*Alle Loro**[Signature]*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

STUDIO LEGALE
AVV. MASSIMILIANO MINEO
 VIA ACCLAVIO N. 73 - 74123 TARANTO
 TEL. 0994535591 - 0994535579 FAX 0994535579
 avvocatomineo@virgilio.it

P.I. 02470150737
 C.F. MN1MSM72R24L049P

AVV. KETTY FELLA
 AVV. LORRDANA DE GUIA

TARANTO, 30/01/2014

277/AR/13
 3835
 Prot. n. 31 GEN. 2014
 del 31 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	☒
UAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

MESSAGGIO FAX AI NUMERI:
040-7781311 ALLIANZ S.P.A. -- 099-7794247 AMAT S.P.A. -
PAG. 1 - COMPRESA LA PRESENTE

IL CONTENUTO DELLA PRESENTE COMUNICAZIONE È DESTINATO UNICAMENTE ALLE PERSONE O SOCIETÀ IN INDIRIZZO, CHIUNQUE LO RICEVA, SE NON DESTINATARIO, VIENE AVVISATO CHE OGNI DIVULGAZIONE, DISTRUZIONE O COPIA DELLA PRESENTE È RIGOROSAMENTE PROIBITA. QUALORA SIA RICEVUTA PER ERRORE, PREGHIAMO DI AVVISARCI IMMEDIATAMENTE E DI RESTITUIRE LA STESSA ALL'INDIRIZZO DEL MITTENTE. GRAZIE.

Racc. a.r. - anticipata via fax

Spett.le

Allianz s.p.a. - Divisione Allianz Ras
 Sede legale
 Largo Ugo Imieri n.1
 34123 Trieste

A mezzo fax



p.c.

Spett.le

Amat s.p.a.

Via Cesare Battisti n.657
 74121 Taranto

Oggetto: Muraveva Taisiia / Amat s.p.a. - sinistro del 03/12/2013 occorso in Taranto sull'autobus Amat s.p.a. n.27 - risarcimento danni lesioni

La presente in nome e per conto della sig.ra Muraveva Taisiia, C.F. MRVTS57A56Z154A, nata a Dnepropetrovsk (Ucraina) il 16/01/1957 e residente in Taranto alla via Pisa n.5, elettivamente domiciliata presso lo studio in intestazione per la pratica di cui all'oggetto.

In data 03/12/2013 alle ore 11.45 circa la mia assistita viaggiava a bordo dell'autobus cittadino della linea 27 dell'Amat s.p.a. assicurato con la Vs. compagnia per la r.c., allorquando il mezzo pubblico frenava bruscamente.

A causa della brusca frenata, la sig.ra Muraveva batteva violentemente la testa, il ginocchio destro e braccio sinistro riportando danni fisici che necessitavano dell'intervento dell'autoambulanza del 118 che trasportava la mia assistita presso il Pronto Soccorso dell'ospedale "SS. Annunziata" di Taranto, ove i sanitari la sottoponevano ad ulteriori esami diagnostici.

Vi invito pertanto a risarcire i danni tutti, subiti e subendi da Muraveva Taisiia a causa del sinistro de quo, verificatosi per responsabilità esclusiva del conducente dell'autobus dell'Amat s.p.a., a bordo del quale la mia assistita era trasportata.

Decorsi i termini di legge, sarò costretta a tutelare i diritti della mia assistita in sede giudiziaria, con aggravio di spese in Vs. danno.

Distinti saluti.

Avv. Ketty Fella



48793



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 03/12/2013
		Numero 11.715
Data registrazione: 03/12/2013 13:15:54	Autobus 0563	
	Autista CORVACE MARIO	
Località avaria: TRAMONTONE		
inserita da: MANCUSO -PASQUALE		
AVARIA IN CORSA SI é APERTA LA PORTA CENTRALE SEGUE RELAZIONE		
Intervento eseguito: <u>Trasporto fuso Trase fuso</u>		
<u> </u>		
<u> </u>		
Operatori: <u>Letta - Pelicciolo</u>		
Data e ora restituzione esercizio: <u>03-12-13</u> <u>1500</u>		

Esaminata la documentazione acquisita dall'Aua Tecnico; esaminato il gestionale del sinistro; si ritiene applicabile la previsione di cui all'art. 3 dell'Accordo Attendeletti sulle provvidenze del primo evento sinistro del 12/03/2007 (avaria meccanica) e, pertanto, si esclude il sinistro dal computo individuale dell'Agente Corvini e si include in quello generale.

17/02/2014

Or

Ittunne onwelo N.P.
Domenico Raele

Oggetto: Fwd: 01.923316776.001****Mittente:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>**Data:** 24/03/2014 15.22**A:** tursi <tursi@amat.ta.it>

Ti giro mail di richiesta filmato sinistro 217/AR/13 trasmessa da Raele in data odierna. A suo tempo verificammo che in orario compatibile alla data del sinistro (ore 11.45 del 03/12/2013) il sistema aveva registrato tre file "normal" delle ore 11.37, 11.45,07 e 11.45,55 nei quali non si vede nulla del sinistro, e il trigger1 premuto dal dipendente alle ore 12.00 (15 minuti dopo l'evento).

Saluti.

----- Messaggio originale -----

Oggetto: 01.923316776.001****Data:** Mon, 24 Mar 2014 12:04:25 +0100**Mittente:** Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>**CC:** Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>, Lucaselli David <david.lucaselli@allianz.it>

vs. rif. 217ar13

Buongiorno Per il sinistro a margine e relativamente alle lesioni della sig.ra De Florioo, ci è giunta documentazione medica attestante postumi invalidanti del 7/8%!!!

Tali lesioni, lasciano presupporre un evento piuttosto violento, diversamente da quanto riferito dall'autista del bus.

Coma da indicazione in denuncia, Vi prego volermi inviare se possibile, copia del filmato.

Resto in attesa e con l'occasione porgo distinti saluti.

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 rivelatelo, non distribuirlo né inoltrarlo a terzi, non

Egr. S. D. R.

Le info i 8 m² 23 ~~già~~ refuso dell'evento ~~del~~

~~condotta~~ alla dichiarazione accaduto alle ore 11:45.
dichiarò (11:45) si è verificato.

(2)

nell'

dichiarò (11:45)

Esattamente a quell'ora ore 11:45 l'evento diretto non è accaduto.

CP (Fila 1, 2) delle 11:45)

attività del dipendente

presente

Le figure sopravvive al 12:00 in linea con le due persone che hanno

richiesto il danno - ~~del~~ per

solo

~~Non esiste danno~~ ~~nessun danno~~ ~~reg. stato~~ ~~nell'~~ ~~invece~~ ~~Wells~~

11:45 12:00

peraltro

Le vicende dell'evento

Egr. S. D. R.

(1)

o meno

La morte dell'evento in oggetto è evidente che la volontà dell'imputato non è stata ispirata dalle telecamere VCR, ma è stata anche del N.S. d'impulso nelle due ore di smista.

03/12/2013 13:56:33

copiatelo ne' fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Inviato a seguito di questa comunicazione potranno nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente. I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e so alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus inform 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.

11.37.05
11.45.07
11.45.55
12.00.36

SIN. - 21/12/13

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.

Egr. sig. R,

in merito all'evento in oggetto, le evidenzio che le volute o meno dell'impulso non è stata registrata dalle telecamere VEDR, ma è stata ammessa dal NS. dipendente nelle denunce di sinistro. Lo stesso dipendente ha anche speso parole di avere nelle stime foto.

Entrambe nell'arco di ~~tempo~~ orario dichiarato dalle parti e del consulente l'evento descritto non è accaduto (CFR Filmeto 1 e 2 dell'ora 11:45) - Le risposte successive attivate di impulso del consulente ^{presumibilmente} ~~reclamano~~ le ~~due~~ ~~parti~~ ~~denunce~~ - DS. T.T.

217/A r113

Oggetto: 01.923316776.001**

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

Data: 24/03/2014 12:04

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

CC: Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>, Lucaselli David <david.lucaselli@allianz.it>

vs. rif. 217ar13

Buongiorno Per il sinistro a margine e relativamente alle lesioni della sig.ra De Florioo, ci è giunta documentazione medica attestante postumi invalidanti del 7/8%!!! Tali lesioni, lasciano presupporre un evento piuttosto violento, diversamente da quanto riferito dall'autista del bus.

Coma da indicazione in denuncia, Vi prego volermi inviare se possibile, copia del filmato. Resto in attesa e con l'occasione porgo distinti saluti.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

7342

del 24 MAR. 2014

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

Allianz Spa

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

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	Ricorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐

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.

Dettaglio Messaggio

A: domenico.raele@allianz.it

Cc: tursi@amat.ta.it

Bcc:

Oggetto: **SIN. 01.923316776.001 DEL 03/12/2013 (NS. RIF. 217/AR/13)**

Data invio: 26/03/2014 05.05

Priorità: Alta

Data Scadenza: 02/04/2014

Testo messaggio: Egr. Sig. Raele Domenico, in merito all'evento in oggetto, le evidenzio che la violenza o meno dell'evento, non è stata registrata dalle telecamere VEDR, ma è stata asserita dal ns. dipendente nella denuncia di sinistro. Lo stesso dipendente ha anche aperto una bolla di avaria nella stessa data. Esattamente nell'arco orario dichiarato dalle parti e dal conducente l'evento descritto non è accaduto (CFR Filmato 1 e 2 delle ore 11.45). Le riprese successive attivate d'impulso dal conducente alle ore 12.00 (Filmato 3) rilevano presumibilmente le due danneggiate. Distinti saluti. D.ssa Tiziana Tursi

Allegati: [FILMATO 1.mp4](#)
[FILMATO 2.mp4](#)
[FILMATO 3.mp4](#)



Scarica lo zip

SCRIVI MESSAGGI OPZIONI

Lista messaggi

 	Destinatario	Oggetto	Data invio	Dim.
 	domenico.raele@allianz.it	SIN. 01.923316776.001 DEL 03/12/2013 (NS. RIF. 217/AR/13)	04/06/2014 01.46	14,8 Mb
 	domenico.raele@allianz.it	SIN. 01.923399488.001 DEL 19/05/2014 (NS. RIF. 106/AR/14)	22/05/2014 04.47	12,4 Mb
 	infortunistica@comune.taranto.it	SIN. DEL 19/05/2014 - CORSO UMBERTO / VIA MIGNOGNA	20/05/2014 06.41	12,7 Mb
 	domenico.raele@allianz.it	SIN. 923392853 DEL 26/03/2014 (NS. RIF. 063/AR/14)	15/05/2014 03.59	12,3 Mb
 	domenico.raele@allianz.it	SIN. 923329096 DEL 27/12/2013 (NS. RIF. 232/AR/13)	15/05/2014 03.51	12,2 Mb
 	domenico.raele@allianz.it	SIN. 923307140 DEL 18/11/2013 (NS. RIF. 203/AR/13)	15/05/2014 03.44	12,2 Mb
 	infortunistica@comune.taranto.it	SIN. DEL 03/05/2014 VIA REGINA MARGHERITA BUS AMAT TARGATO EM147PE / FIAT PUNTO AZ106DH	13/05/2014 03.35	12,2 Mb
 	adriano.minetola@libero.it	SIN. 020/AR/14 DEL 30/01/2014	08/05/2014 07.11	15,4 Mb
 	infortunistica@comune.taranto.it	SIN. DEL 22/04/2014 VIALE LIGURIA - AMAT (DN336AZ) / FIAT 600 CG889HD	08/05/2014 04.33	12,4 Mb

1 di 1

CANCELLA ▶ Seleziona tutto ▶ Deseleziona tutto

= Indica che i messaggi e i file allegati non sono più disponibili perchè la data di scadenza è stata superata.

Dettaglio Messaggio

A: domenico.raele@allianz.it

Cc:

Bcc:

Oggetto: **SIN. 01.923316776.001 DEL 03/12/2013 (NS. RIF. 217/AR/13)**

Data invio: 04/06/2014 01.46

Priorità: Alta

Data Scadenza: 11/06/2014

Testo messaggio: COME DA SUA ODIERNA RICHIESTA RITRASMETTIAMO IL TESTO DELLA GIGAMAIL DEL 26/03/2014 CON RELATIVI FILMATI ALLEGATI. CORDIALI SALUTI. UFFICIO SINISTRI AMAT SPA N.B. I FILE ALLEGATI SONO DISPONIBILI PER SETTE GIORNI.

Allegati: [FILMATO 1.mp4](#)
[FILMATO 2.mp4](#)
[FILMATO 3.mp4](#)
[TESTO GIGAMAIL DEL 26_03_2014.PDF](#)

 [Scarica lo zip](#)

Destinatario  Allegati Data archivio Data Download



SERVIZI

MIO PROFILO

[Homepage](#) | [Gigamail](#)

[sinistriamat](#) | [Logout](#)

Servizi

Giga Mail

- Posta elettronica
- Post@
- GigaMail
- MailCollector

COPYRIGHT 2010 TELECOM ITALIA S.P.A. - PARTITA IVA: 00488410010

PRIVACY

SCRIVI | MESSAGGI | OPZIONI

Lista messaggi

		Destinatario	Oggetto	Data invio	Dim.
		domenico.raele@allianz.it	SIN. 01.923316776.001 DEL 03/12/2013 (NS. RIF. 217/AR/13)	26/03/2014 05.05	14,8 Mb
		tursi@amat.ta.it	SIN. 01.923316776.001 (NS. RIF. 217/AR/13)	26/03/2014 10.22	14,8 Mb

1 di 1

 ► Seleziona tutto ► Deseleziona tutto

 = Indica che i messaggi e i file allegati non sono più disponibili perchè la data di scadenza è stata superata.

Dettaglio Messaggio

A: domenico.raele@allianz.it**Cc:** tursi@amat.ta.it**Bcc:****Oggetto:** SIN. 01.923316776.001 DEL 03/12/2013 (NS. RIF. 217/AR/13)**Data invio:** 26/03/2014 05.05**Priorità:** Alta**Data Scadenza:** 02/04/2014

Testo messaggio: Egr. Sig. Raele Domenico, in merito all'evento in oggetto, le evidenzio che la violenza o meno dell'evento non è stata registrata dalle telecamere VEDR, ma è stata asserita dal ns. dipendente nella denuncia di sinistro. Lo stesso dipendente ha anche aperto una bolla di avaria nella stessa data. Esattamente nell'arco orario dichiarato dalle parti e dal conducente l'evento descritto non è accaduto (CFR Filmato 1 e 2 delle ore 11.45). Le riprese successive attivate d'impulso dal conducente alle ore 12.00(Filmato 3) rilevano presumibilmente le due danneggiate. Distinti saluti. D.ssa Tiziana Tursi

Allegati: FILMATO_1.mp4
FILMATO_2.mp4
FILMATO_3.mp4

 Scarica lo zip

Destinatario		Allegati	Data archivio	Data Download
		FILMATO_1.mp4		
domenico.raele@allianz.it		FILMATO_2.mp4		
		FILMATO_3.mp4		
		FILMATO_1.mp4		
tursi@amat.ta.it		FILMATO_2.mp4		



SERVIZI

[Homepage](#) • [Gigamail](#)

MIO PROFILO

[sinistriamat](#) | [Logout](#)

Servizi

- Posta elettronica
- Post@
- GigaMail
- MailCollector

Giga Mail

217/AR/13

Oggetto: 01.923316776.001****Mittente:** Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>**Data:** 04/06/2014 13.07**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>**CC:** Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

vs. rif. 217ar13

buongiorno,

Vi prego volermi inviare la registrazione video.

cordialità

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **12285**
del **04 GIU. 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	Staff Qualità	☐

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.

Oggetto: SINISTRO n.923316776 DEL 03/12/2013 AMAT / DE FLORIO ANNA - NS. RIF. 217/AR/13

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

Data: 28/10/2014 13.29

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

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente trasmettiamo copia della citazione notificata ad Amat Spa e all'Allianz Assicurazioni Spa (Giudice di pace di Taranto udienza 31/10/2014).

Poichè è stata citata codesta Compagnia assicuratrice l'Amat non interverrà nel giudizio e, pertanto, vogliate mallevare la scrivente Azienda provvedendo alla gestione della presente vertenza.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Allegati:

217AR13.CITAZIONE DE FLORIO.pdf

514 KB

241A/113

3/12/2013

UD. 31/10/2014

Avv. Luciano Annicchiarico

Piazza Medaglie d'Oro, 1 - Tel. 099.576232

74100 TARANTO

Via La Sorte, 42 - Tel. e Fax 099.5612464 - 368.857286

74023 GROTTAGLIE (TA)

Partita IVA 02581790798

UFFICIO GIUDICE DI PACE DI TARANTO

Atto di citazione

per

COPIAla signora **Anna De Florio**, nata a Taranto; il 14 luglio 1960 (C.F.: DFL NNA

60L54 L049P) e residente in Talsano-Taranto, alla via Mediterraneo ed. A5,

rappresentata e difesa dall'avv. Luciano Annicchiarico (C.F.: NNC LCN 62T07 E205H

- P.I.: 02521730735), in virtù di procura conferitagli a margine del presente atto di

citazione ed elettivamente domiciliata presso il suo studio professionale in Taranto,

alla Piazza Medaglie d'Oro n. 1, il cui difensore dichiara, ai sensi del secondo comma

dell'art.176 c.p.c., di voler ricevere le comunicazioni presso il proprio numero di fax

099/5612464 ovvero al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

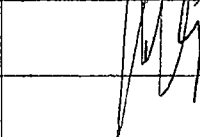
annicchiarico.luciano@oravta.legalmail.it;

Premesso:

U'E' MANDATO

A MARGINE

DELL'ORIGINALE



1)- che il 3 dicembre 2013, intorno alle 11:45, in Taranto, lungo la via Tramontone, si

verificava un sinistro stradale nel quale rimaneva coinvolta l'odierna attrice, sig.ra

Anna De Florio, trasportata nell'autobus di linea n. 27 targato DG 441 BF, di proprietà

della società "AMAT S.p.A.-Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto", assicurato

per la responsabilità civile verso terzi con la rispettabile Compagnia "Allianz Ass.ni

S.p.A.";

2)- che nelle circostanze di tempo e di luogo sopra riferite, il conducente dell'autobus

in cui viaggiava la sig.ra Anna De Florio, mentre percorreva la via Tramontone, con

direzione di marcia per via Mediterraneo, frenava bruscamente causando la caduta di

alcuni passeggeri che riportavano lesioni personali, tra cui l'odierna attrice;

3)- che, in particolare, la sig.ra Anna De Florio riportava lesioni personali che

rendevano necessario l'intervento dei sanitari del 118 ed il trasporto presso il P.S.

Ass. A.M.
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

1/802

11 LUG. 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	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
URG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☒
UAC	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

dell'ospedale di Taranto "S.S. Annunziata", ove veniva posta diagnosi, in prime cure, di "trauma distrattivo al rachide e contusioni all'emicostato sx ed al ginocchio dx", con prognosi iniziale di giorni 5 s.c.; inoltre, l'infortunata, a causa del persistere della sintomatologia dolorosa, il successivo 4 dicembre 2013 si recava nuovamente presso il medesimo nosocomio ove veniva posta la seguente ulteriore diagnosi "gonalgia dx";

4)- che l'infortunata, a causa del persistere di algie e traumatismi, diretta conseguenza del sinistro per cui è causa, era costretta a prolungare la malattia ed a sottoporsi a continui controlli medico-ospedalieri, visite specialistiche, esami strumentali, cicli fisioterapici nonché una estenuante terapia farmacologia, oltre ancora, all'utilizzo del collare cervicale e della ginocchiera elastica;

5)- che la durata della malattia subita dalla sig.ra Anna De Florio, a postumi stabilizzati, può così riassumersi: giorni 5 di Inabilità Temporanea Assoluta, giorni 60 di Inabilità Temporanea Parziale, di cui 20 al 75%, 20 al 50% e 20 al 25%, e postumi invalidanti permanenti stimati in 7-8 punti percentuale (cfr relativa relazione a firma del dottor R. Andreozzi versata in atti);

6)- che, in definitiva, il dovuto trattamento risarcitorio per il danno alla persona subito dall'infortunato (applicati gli importi di cui al D.M. 06.06.2013) dovrà essere liquidato in complessivi €. 9.500,00, per danno da ITA, ITP, IP nonché per danno non patrimoniale (quale autonoma voce di danno per le sofferenze subite nell'evento e per l'astratta configurabilità del fatto quale reato di lesioni colpose) ed, infine, per spese mediche documentate pari ad €. 804,80;

7)- che, la responsabilità dell'occorso deve ascriversi esclusivamente ed integralmente al conducente dell' autobus n. 27 targato DG 441 BF, di proprietà della società "AMAT S.p.A.", artefice di una condotta di guida distratta, imprudente ed imperita ed, in

particolare, per non aver saputo mantenere il controllo del mezzo su cui viaggiava l'odierna attrice;

8)- che, attesa la responsabilità del conducente dell'autobus, la richiesta di risarcimento veniva avviata nei confronti della rispettabile Compagnia "Allianz Ass.n S.p.A.", impresa di assicurazione del veicolo in cui era trasportata la danneggiata mediante l'inoltro di lettera racc. a.r. n. 14929483994-2 del 25 gennaio 2014, ricevuta dalla Compagnia obbligata il 3 febbraio 2014, la quale, nonostante sia stata altresì compulsata con successiva lettera racc. a.r. n. 14953305123-0 del 6 marzo 2014 ricevuta il 10 successivo, con l'invio, nei termini di legge, di copia di tutta la documentazione sanitaria e delle spese mediche sostenute, a tutt'oggi, dopo aver sottoposto l'infortunata a visita medico legale, presso un proprio fiduciario, ha solo fatto pervenire, ammettendo, così la sua obbligazione risarcitoria, assegno bancario n. 2001824697-020 dell'importo complessivo di €. 4.050,00, nulla per spese e competenze legali della fase stragiudiziale;

9)- che detta somma, palesemente insufficiente al ristoro di tutti i danni subiti dall'attrice, veniva trattenuta dalla medesima quale acconto sul maggior dovuto e, a mezzo del sottoscritto procuratore, chiedeva -invano- l'integrazione del pagamento della somma residua a mezzo racc.ta a.r. n. 14953306008-2 del 2 luglio 2014;

10)- che, la Compagnia convenuta, ad oggi, non ha inteso aderire alla richiesta d'integrazione e null'altro ha fatto più sapere o pervenire;

11)- che, l'odierna attrice sosteneva, altresì, spese e competenze legali relative alla fase stragiudiziale del sinistro in quanto si rendeva necessario, a mezzo del sottoscritto procuratore, formulare n. 2 lettere raccomandate a.r. e n. 4 colloqui informativi con il cliente, nonché assistenza durante l'accesso presso il medico legale fiduciario della Compagnia convenuta;

12)- che le spese e competenze di assistenza legale stragiudiziale, seppure non siano state quantificate nello specifico ammontare, esse sono richieste come autonome voci di danno e sono provate dell'an: infatti, si producono numerose missive del difensore comprovanti l'attività da questi svolta in via stragiudiziale (vds, tra le altre, Cass. Sez. II, sent. n. 2275 del 2.02.2006).

Tutto ciò premesso, la sig.ra Anna De Florio, rappresentata, difesa e domiciliata come in epigrafe

cita

la società "Amat S.p.A. -Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto-" (P. IVA: 00146330733), in persona del legale rappresentante *pro tempore* con sede in 74121 Taranto, alla via Cesare Battisti n. 657, e la Compagnia di Assicurazioni "Allianz Assicurazioni S.p.A." (P.I.: 05032630963), in persona del suo legale rappresentante *pro tempore*, con sede in 34123 Trieste, al Largo Ugo Imieri n. 1, a comparire dinanzi al Giudice di Pace di Taranto, all'udienza del 31 ottobre 2014, alle ore 8:30, col seguito, invitandole a costituirsi nei modi e nelle forme di cui agli artt. 319 e 166 c.p.c. ed a comparire alla ripetuta udienza del 31.X.2014, ovvero a quella immediatamente successiva che dovesse essere celebrata dal designando Magistrato, espressamente avvertendole che la ritardata costituzione in giudizio comporterebbe le decadenze e le preclusioni di cui agli artt. 38 e 167 c.p.c. e che esse non comparendo si procederebbe in loro contumacia, per ivi sentire accogliere le seguenti

conclusioni:

Voglia il sig. Giudice di Pace adito, disattesa ogni avversa eccezione, deduzione, produzione e conclusione:

1)- accertare e dichiarare che la responsabilità del sinistro stradale con lesioni personali, per cui è causa, verificatosi il 3 dicembre 2013, in Taranto, lungo la via

Tramontone, è esclusivamente ed integralmente ascrivibile alla condotta di guida del

conducente dell'autobus n. 27 targato DG 441 BF, in cui viaggiava quale terza

trasportata l'attrice, di proprietà della società "Amat S.p.A. - Azienda per la Mobilità

nell'Area di Taranto", e, per l'effetto, condannare quest'ultima e la Compagnia di

Assicurazioni "Allianz Ass.ni S.p.A.", in persona dei rispettivi legali rappresentanti pro

tempore, in solido tra loro, al risarcimento dei danni subiti dalla sig.ra Anna De Florio

che, per le causali specificate in narrativa, si indicano in € 9.500,00, da cui andrà

detratta la somma di € 4.050,00, trattenuta in acconto e, dunque, per un residuo

importo di € 5.450,00, oltre alle spese e competenze legali della fase stragiudiziale

del sinistro ovvero nella diversa somma maggiore o minore che dovesse risultare

dovuta in corso di causa, il tutto da determinarsi secondo giustizia o, in subordine,

secondo equità, con rivalutazione monetaria ed interessi al saggio legale dal di del

sinistro sino all'effettivo soddisfo, il tutto entro l'ambito della competenza *ratione*

valoris dell'Autorità Giudiziaria adita, con espressa rinuncia all'eventuale esubero e,

per mere ragioni fiscali, con domanda contenuta nell'ambito di € 5.200,00, anche al

fini del versamento del contributo unificato, con espressa rinuncia all'eventuale

esubero;

2) - condannare, altresì, le Società convenute, in persona dei rispettivi legali

rappresentanti *pro tempore*, in solido tra loro, al pagamento delle spese, diritti ed

onorari del presente giudizio.

Produce, mediante deposito in cancelleria e con offerta in comunicazione;

1 - copia delle lettere raccolte aa.rr. n. 14929483994-2 del 25 gennaio 2014, n.

149533015123-0 del 6 marzo 2014, n. 14953306008-2 del 2 luglio 2014, tutte

corredate da ricevuta postale ed avviso di ricevimento;

2- certificazione medico-ospedaliera, relazione medico legale a firma del dott. R.

Andreozzi e spese sanitarie sostenute;

3- biglietto obliterato di corsa semplice;

4- copia assegno bancario n. 2001824697-02 relativo alla somma trattenuta in acconto;

5- informativa relativa alla possibilità di ricorrere al procedimento di mediazione/conciliazione e di accedere ai benefici fiscali ivi previsti, sottoscritta dall'istante.

L'attrice formula, qui di seguito, le proprie richieste istruttorie:

a)- chiede di essere abilitata alla prova testimoniale sulle circostanze di fatto capitolate sotto i numeri 1), 2) e 3) della narrativa del presente atto, precedute dalla locuzione "se vero che", fatte salve successive modifiche ed integrazioni e con espressa esclusione di quelle parti che comportano valutazioni o giudizi, alla prova per testi cui si riserva l'indicazione nel prefiggendo termine;

b)- chiede che sia disposta ed espletata C.T.U. medica per la quantificazione dei danni subiti dalla medesima, ovvero per ogni altro quesito che l'A.G. vorrà porre.

Ogni altra richiesta istruttoria riservata.

Con riserva di meglio integrare ovvero estendere il contraddittorio all'esito dell'avverso contegno processuale.

Ai sensi dell'art. 14 del T.U. delle spese di giustizia -DPR 115/02, così come modificato dall'art. 37 D.L.vo 98/2011, si dichiara che il valore della controversia è di €. 5.200,00, con contributo versato di €. 98,00.

Taranto,

Avv. Luciano Annicchiarico

Relata di notifica:

ad istanza dell'Avv. Luciano Annicchiarico, difensore e procuratore della sig.ra Anna

De Florio, io sottoscritto Ufficiale Giudiziario ho notificato copia dell'antescritto atto di

citazione a:

1- la società "Amat S.p.A. -Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto-", in

persona del legale rappresentante *pro tempore* con sede in 74121 Taranto, alla via

Cesare Battisti n. 657, colà consegnando copia conforme all'originale a mani

di Stasolla Lorenzo, dipendente
addetto sezione atti -

TA, 11.04.2014

CORTE DI APPELLO
SEZIONE DI TARANTO
D.ssa Maria Pia NICOLACI
Funzionaria UFFICIO

2- alla Compagnia di Assicurazioni "Allianz Assicurazioni S.p.A.", in persona del suo

legale rappresentante *pro tempore*, con sede in 34123 Trieste, al Largo Ugo Imeri n.

1, colà inoltrando copia conforme all'originale a mezzo plico raccomandato a.r. ai

sensi di legge.

LNER - TARANTO

Moneta Lire 1000

NON RESIDENTE

Diritto	€ 2,00
Tassa	€ 5,15
10%	€ 0,52
Spese Postali	€ 0,55
Valore	€ 0,00
TOTALE	€ 8,22

Il sottoscritto ha versato
la somma di Lire 8220
per il pagamento della tassa



Taranto, li 18/09/2014

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 950470340 DEL 03/04/2014 (NS. RIF. 099/AR/14) Importo € 250,00
- 2) N. SIN. 923316776 DEL 03/12/2013 (NS. RIF. 217/AR/13) Importo € 1.000,00
- 3) N. SIN. 923329658 DEL 22/12/2013 (NS. RIF. 231/AR/13) Importo € 1.000,00
- 4) N. SIN. 923335981 DEL 14/01/2014 (NS. RIF. 003/AR/14) Importo € 1.000,00
- 5) N. SIN. 923363825 DEL 12/02/2014 (NS. RIF. 049/AR/14) Importo € 1.000,00
- 6) N. SIN. 923376476 DEL 10/03/2014 (NS. RIF. 048/AR/14) Importo € 1.000,00
- 7) N. SIN. 923383046 DEL 20/03/2014 (NS. RIF. 057/AR/14) Importo € 1.000,00
- 8) N. SIN. 923356061 DEL 20/02/2014 (NS. RIF. 034/AR/14) Importo € 1.000,00
- 9) N. SIN. 923356183 DEL 18/02/2014 (NS. RIF. 037/AR/14) Importo € 1.000,00
- 10) N. SIN. 923363634 DEL 04/02/2014 (NS. RIF. 022/AR/14) Importo € 1.000,00
- 11) N. SIN. 950464585 DEL 22/02/2014 (NS. RIF. 039/AR/14) Importo € 550,00

Totale € 9.800,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 9.800,00 (euronovemilaottocento/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543
Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

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

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. **18927**

del **22 SET. 2014**

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

Allegati: n.3 note Allianz del 13/08/2014 prot. 16913, 16914 e 16915.

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, 01 agosto 2014



0001
MSI400DF85C0010009 01 GE02
01329579 HXA44997001813
3 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497074

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

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

Spettabile AMAT

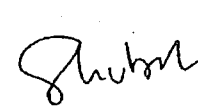
Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970741407 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 6.000,00 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

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

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

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

16914
19 AGO 2014

AD Amministrativo	☐
DG Direzione Generale	☐
DA Direzione Amministrativa	☐
DT Direzione Tecnica	☐
UAP Appalti / Contratti	☒
UCM Commercio / Marketing	☐
UCB Contabilità Bilancio	☐
UES Esercizio / Segreteria	☐
UIS Informatica / Statistica	☐
UMT Manutenzione / Tecnica	☐
URU Risorse Umane	☐
UAG Affari Con. PPRR SINISTRI	☒
RAG Ufficio Ragioneria	☐
STQ Staff Quantità	☐



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
01.923316776	03/12/2013	VIA MEDITERRANEO 74100 TARANTO	DE FLORIO ANNA	4.050,00	05/06/2014	DG441BF	AUTOBUS	217/AR/13		1.000,00
01.923329658	22/12/2013	VIA CAPOLINEA CITTA MERCATO 74	TANZI VALENTINA	3.300,00	17/06/2014	CK239XG	AUTOBUS	231/AR/13		1.000,00
01.923335981	14/01/2014	VIA CESARE BATTISTI 74100 TARA	COMMA MARIA CATALDA	2.995,51	06/07/2014	CA348RJ	AUTOBUS	003/AR/14		1.000,00
01.923363825	12/02/2014	VIA GALESO 74100 TARANTO TA	TURI IOLANDA	1.200,00	19/06/2014	EM429PE	AUTOBUS	049/AR/14		1.000,00
01.923376476	10/03/2014	VIA ORSINI 74100 TARANTO TA	MATTESI ADDOLORATA	1.800,00	17/06/2014	DW791TR	AUTOBUS	048/AR/14		1.000,00
01.923383046	20/03/2014	VIA ACHILLE GRANDI VIA MURRI 7	PANARELLI VINCENZO	1.000,00	04/06/2014	BY948YZ	AUTOBUS	054/AR/14		1.000,00