



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

T572/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1287

ALLIANZ S.P.A.

FRANCHIGIE SINISIRI

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.287	07/10/2014			€ 3.650,00

IL CASSIERE
 PAGHERA'
 LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
 A FAVORE DI:

ALLIANZ S.p. A.
 Largo Ugo Inneri, 3
 34123 TRIESTE (TS)
 Partita IVA: 05032630963
 CC 03.18;246.786

DICONSI EURO: tremilaseicentocinquanta,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

RASBANK - MILANOXXXXXXXXXX

IBAN: IT83B0358901600010570004543

CAUSALE DEL PAGAMENTO

FRANCHIGIE N.4 SINISTRI 06-543409550B

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	3.650,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.650,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	ESTREMI DELIBERA	IMPORTO LORDO	€	3.650,00	CASSA
		PREVISIONE	€	0,00	CASSA
		PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	
		DISPONIBILITA'	€	0,00	

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT8380358901600010570004543

NR. SCT: 48699610 CRO: 30997473101

DATA ORDINE: 15.10.2014

TRANSACTION ID: 3099747310101030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657

BANCA DEST: TARANTO
ALLIANZ BANK FINANCIAL ADVISORS S.P.A
SEBANO DI MILANO MI

BENEFICIARIO: ALLIANZA SPA

IMPORTO: 17.10.2014 3.650,00

NOTE: FRANCHIGIE 4 SINISTRI CIG 543409550

MANDATO NUM. 1287

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.287	07/10/2014			€ 3.650,00

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

ALLIANZ S.p. A.

Largo Ugo Inneri, 3

34123 TRIESTE (TS)

Partita IVA: 05032630963

CC 03.18;246.786.

DICONSI EURO: tremilaseicentocinquanta,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

RASBANK - MILANOXXXXXXXXXX

IBAN: IT83B0358901600010570004543

CAUSALE DEL PAGAMENTO

FRANCHIGIE N.4 SINISTRI AG: 543409550B

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	3.650,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.650,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 3.650,00	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Prot. n.: _____ UAG

Taranto, li 02/10/2014

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 923316892 DEL 30/11/2013 (NS. RIF. 220/AR/13) Importo € 250,00
- 2) N. SIN. 919862533 DEL 18/10/2012 (NS. RIF. 222/AR/12) Importo € 2.000,00
- 3) N. SIN. 923393519 DEL 08/04/2014 (NS. RIF. 075/AR/14) Importo € 1.000,00
- 4) N. SIN. 950475497 DEL 17/04/2014 (NS. RIF. 081/AR/14) Importo € 1.000,00
- 5) N. SIN. 950477030 DEL 07/05/2014 (NS. RIF. 098/AR/14) Importo € 650,00
- 6) N. SIN. 923397268 DEL 14/04/2014 (NS. RIF. 077/AR/14) Importo € 1.000,00

Totale € 5.900,00

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 € 5.900,00 (eurocinquemilanovecento/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. 19568
del 02 OTT. 2014
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativa ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☒
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Allegati: n.4 note Allianz del 12/09/2014 prot. 18422, 18423, 18424 e 18426.

C16. 543409550A

Allianz S.p.A.

Allianz 

Unità Recupero Franchigia
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 settembre 2014



0001
HS1400E2CF5001001A 01 RM01
01224908 - NT17321002512
4 2 DC0DS1352 A

Polizza n.: 059497101

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigia.

Spettabile, AMAT

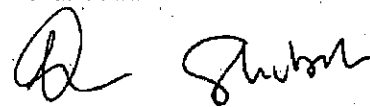
Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594971011408 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 1.000,00 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. 18426

del **12 SET. 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. PRR SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
STQ	Staff Qualità	☐

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

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

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



Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923397268	14/04/2014	VIA CESARE BATTISTI 74100 TARA CALZOLARO GIUSEPPE		1.600,00	10/07/2014	CX204XG	AUTOBUS 0771AC114	1.000,00

Allianz S.p.A.



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

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

Milano, 01 settembre 2014



0001
MSI400E2CF5001001A 01 RM01
01224908 MTA17321002515
1 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497101

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. 010594971011408 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 **2.650,00** 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.

18424

del 12 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.P.R.R. SINIS TRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
STQ	Staff Qualità	☐



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

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

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

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923393519	08/04/2014	VIA ARCHIMEDE, 74100 TARANTO TA	* CIDD * PELUSO STEFANIA			DW785TR	AUTOBUS 075/ARU4	1.000,00
01.950475497	17/04/2014	VIA LEONIDA VIA JAPIGIA 007410	* CIDD * DE VIETRO GIOVANNI			CA351RJ	AUTOBUS 081/ARU4	1.000,00
01.950477030	07/05/2014	VIA DANTE ALIGHIERI 0074100 TA	* CIDD * SMIRAGLIA GIOVANNA			DW525TR	AUTOBUS 098/ARU4	650,00