

T592/14



ESERCIZIO 20 14

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1326

Alcantara SPA

FRANCHIGIA N. 2/ SIV.

\_\_\_\_\_

# 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         | 1.326         | 20/10/2014 |           |           | € 1.800,00         |

**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: milleottocento,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

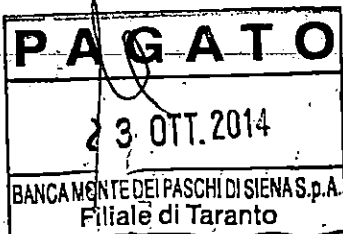
RASBANK - MILANOXXXXXXXXXX

IBAN: IT83B0358901600010570004543

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

N.2 SINISTRI 2014 CIG:543409550D

PAGAMENTO FATTURE N.



|                 |            |
|-----------------|------------|
| IMPORTO LORDO   | € 1.800,00 |
| TOTALE RITENUTE | € 0,00     |
| IMPORTO         | € 1.800,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA      | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|------------|-------|
|                                       |                         | € 1.800,00 |       |
|                                       |                         | € 0,00     |       |
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00     |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00     |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          | € 0,00     |       |
| ART.24 ST.                            |                         |            |       |

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: 49882468 CRD: 30432532606

DATA ORDINE: 23.10.2014

TRANSACTION ID: 3043253260601030481580115800IT

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

BANCA DEST: ~~TARANTO~~ ALLIANZ BANK FINANCIAL ADVISORS S.P.A

~~SEDE DI~~ MILANO  
BENEFICIARIO: ALLIANZ SPA

MI

DT REG: 27.10.2014  
IMPORTO: 1.800,00

NOTE: N 2 SINISRI 2014 CIG 543409550D

MANDATO NUM. 1326

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

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         | 1.326         | 20/10/2014 |           |           | € 1.800,00         |

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: milleottocento,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

RASBANK - MILANOXXXXXXXXXX

IBAN: IT83B0358901600010570004543

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

N.2 SINISTRI 2014.CIG.543409550D

PAGAMENTO FATTURE N.

|                 |            |
|-----------------|------------|
| IMPORTO LORDO   | € 1.800,00 |
| TOTALE RITENUTE | € 0,00     |
| IMPORTO         | € 1.800,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA      | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|------------|-------|
|                                       |                         | € 1.800,00 |       |
|                                       |                         | € 0,00     |       |
|                                       |                         | € 0,00     |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00     |       |
| ART.24 ST.                            | DISPONIBILITA'          | € 0,00     |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Prot. n.: \_\_\_\_\_ UAG

Taranto, li 13/10/2014

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

**OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:**

|                |                                                                    |          |      |
|----------------|--------------------------------------------------------------------|----------|------|
| 391030EFF 2014 | 1) N. SIN. 923207591 DEL 23/03/2013 (NS. RIF. 068/AR/13) Importo € | 2.000,00 | ac!  |
| 673440480 2013 | 2) N. SIN. 923384903 DEL 17/03/2014 (NS. RIF. 056/AR/14) Importo € | 1.000,00 |      |
|                | 3) N. SIN. 950473367 DEL 23/03/2014 (NS. RIF. 059/AR/14) Importo € | 1.000,00 | cig! |
|                | 4) N. SIN. 923377795 DEL 31/03/2014 (NS. RIF. 067/AR/14) Importo € | 500,00   |      |
|                | 5) N. SIN. 923393463 DEL 27/03/2014 (NS. RIF. 066/AR/14) Importo € | 1.000,00 |      |
| 434075508 2014 | 6) N. SIN. 923389285 DEL 19/04/2014 (NS. RIF. 092/AR/14) Importo € | 1.000,00 | ac?  |
|                | 7) N. SIN. 923407117 DEL 03/06/2014 (NS. RIF. 117/AR/14) Importo € | 800,00   |      |

Totale € 7.300,00

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

La somma complessiva di € 7.300,00 (eurosettemilatrecento/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. 20277  
13 OTT. 2014

Del

|      |                          |                          |
|------|--------------------------|--------------------------|
| AD   | Amm.re Delegato          | <input type="checkbox"/> |
| DG   | Direttore Generale       | <input type="checkbox"/> |
| DA   | Direttore Amministrativo | <input type="checkbox"/> |
| DT   | Direttore Tecnico        | <input type="checkbox"/> |
| JAP  | Appalti / Contratti      | <input type="checkbox"/> |
| JCM  | Commerciale / Marketing  | <input type="checkbox"/> |
| UCB  | Contabilità Bilancio     | <input type="checkbox"/> |
| UES  | Esercizio / Sosta        | <input type="checkbox"/> |
| UIS  | Informatica / Statistica | <input type="checkbox"/> |
| UMAT | Mantenzione / Tecnica    | <input type="checkbox"/> |
| URU  | Risorse Umane            | <input type="checkbox"/> |
| UAC  | Amministr. P.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG  | Ufficio Ragioneria       | <input type="checkbox"/> |
| STO  | Staff Qualità            | <input type="checkbox"/> |

Allegati: n.4 note Allianz del 08/10/2014 prot. 20055, 20056, 20057 e 20059.

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 ottobre 2014

Polizza n.: 059497101



Spettabile  
AMAT  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA

0004  
MS1400E70940010001 01 GE02  
01334021 MXA47461001106  
91 2 DC00S1352 A

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

Spettabile AMAT

Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594971011409 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 1.800,00 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.**

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

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

Allianz S.p.A.  
Jesus Marin Giulia Gliubich

**Amat**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

20055

del

08 OTT. 2014

|     |                              |                                     |
|-----|------------------------------|-------------------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato      | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | Direttore Generale           | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | Direttore Amministrativo     | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | Direttore Tecnico            | <input type="checkbox"/>            |
| UAP | Appalti / Contratti          | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing      | <input type="checkbox"/>            |
| UCB | Contabilità Bilancio         | <input type="checkbox"/>            |
| UES | Esercizio / Sostegno         | <input type="checkbox"/>            |
| UIS | Informatica / Statistica     | <input type="checkbox"/>            |
| UMT | Manutenzione / Tecnica       | <input type="checkbox"/>            |
| URU | Risorse Umane                | <input type="checkbox"/>            |
| AG  | Affari Gen. PR. RR. SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria           | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | Staff Qualità                | <input type="checkbox"/>            |



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 |
|--------------|---------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|---------|---------|--------------------|
| 01.923389285 | 19/04/2014    | VIA GALESO 74100 TARANTO TA | * CIDD * LACARBONARA GIUSEP |                   |                   | CH203KG | AUTOBUS | 070/AR114          |
| 01.923407117 | 03/06/2014    | VIA GALESO 74100 TARANTO TA | * CIDD * ORLANDO ANNUNZIATA |                   |                   | EN010FT | AUTOBUS | 117/AR114          |