



T547/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1250

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	1.250	28/09/2015			€ 7.050,00

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: settemilacinquanta,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

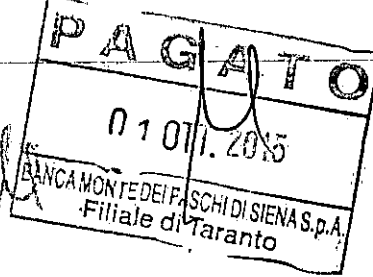
RASBANK - MILANOXXXXXXXXXX

IBAN: IT83B0358901600010570004543

CAUSALE DEL PAGAMENTO

FRANCHIGIE N.8 SINISTRI CIG.543409550D

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	7.050,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	7.050,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA		CASSA	
	IMPORTO LORDO	€	7.050,00	
	PREVISIONE	€	0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€	0,00	

VICEDIRETTORE CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT83B0358901600010570004543
NR.SCT: 111439430 CRO: A1005960223
DATA ORDINE: 01.10.2015
TRANSACTION ID: A100596022301030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: ALLIANZ BANK FINANCIAL ADVISORS S.P.A
MILANO MI
FILIALE DI MILANO
BENEFICIARIO: ALLIANZ SPA

DT REG : 05.10.2015
IMPORTO: 7.050,00
NOTE: FRANCHIGIA N 8 SINISTRI CIG 5434095
MANDATO NUM. 1250

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

AEE/ANT SPT

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201500001338435

Codice Fiscale: 05032630963

Identificativo Pagamento: 1249-1250-1251

Data Inserimento: 28/09/2015 - 8:45

Importo: 10628,00 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Vid
29/9/2015

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	1.250	28/09/2015			€ 7.050,00

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: settemilacinquanta,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

RASBANK - MILANOXXXXXXXXXX

IBAN: IT83B0358901600010570004543

CAUSALE DEL PAGAMENTO

FRANCHIGIE N.8 SINISTRI CIG.543409550D

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	7.050,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	7.050,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 7.050,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Taranto, li 17/09/2015

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

1) N. SIN. 923594774 DEL 26/10/2013 (NS. RIF. 189/13)	Importo €	578,00	46734404 B0
2) N. SIN. 923489715 DEL 24/11/2014 (NS. RIF. 236/AR/14)	Importo €	650,00	
3) N. SIN. 923540868 DEL 26/02/2015 (NS. RIF. 043/AL/15)	Importo €	400,00	
4) N. SIN. 923439628 DEL 19/07/2014 (NS. RIF. 162/AR/14)	Importo €	1.000,00	
5) N. SIN. 923548031 DEL 27/02/2015 (NS. RIF. 052/AL/15)	Importo €	1.000,00	416 5434095500
6) N. SIN. 923596818 DEL 24/04/2014 (NS. RIF. 271/AR/14)	Importo €	1.000,00	
7) N. SIN. 923602988 DEL 04/07/2014 (NS. RIF. 142/AR/14)	Importo €	1.000,00	
8) N. SIN. 923534538 DEL 19/02/2015 (NS. RIF. 030/AL/15)	Importo €	1.000,00	
9) N. SIN. 950514548 DEL 03/02/2015 (NS. RIF. 021/AL/15)	Importo €	1.000,00	
10) N. SIN. 950525354 DEL 10/04/2015 (NS. RIF. 072/AL/15)	Importo €	1.000,00	
11) N. SIN. 923585293 DEL 28/04/2015 (NS. RIF. 086/AL/15)	Importo €	1.000,00	416. 6015707E72
12) N. SIN. 923610725 DEL 10/06/2015 (NS. RIF. 115/AL/15)	Importo €	1.000,00	

Totale € 10.628,00

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 € 10.628,00 (eurodiecimilaseicentoventotto/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.

P.N. 2844
25/9/15

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

[Firma]

Presenza per la mobilità nell'Area di Taranto
F. n. 17613
18 SET. 2015

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

Allegati: n.5 note Allianz del 09/09/2015 prot. 16993, 16994, 16995, 16996 e 16997 e n.1 nota del 14/09/2015 prot. 17239.

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
VIA LUCULLO 14
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 01 settembre 2015



0004
HSI501253AC0010001 01 GE02
12365039 MXA67615001734
153 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497128

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. **010594971281508** 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.

Qualora aveste nel frattempo già provveduto, vi preghiamo di considerare nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Per ogni chiarimento potrete rivolgervi alla vostra agenzia.

Vi ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione porgiamo cordiali saluti.

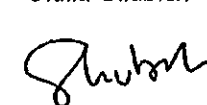
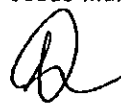

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 16993

del 09 SET. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
VAP	Appalti / Contratti	☒
COM	Commerciale / Marketing	☐
UCR	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UCI	Informatica / Statistica	☐
INT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UFF	Ufficio Generale / Segreteria	☒
UAG	Ufficio Ragioneria	☒
ST	Staff Qualità	☐

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich



Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.950525354	10/04/2015	VIA PER MONTEMESOLA SP 21	0074 * CIDD * ANTONUCCI GRAZIANA			CA349RJ	AUTOBUS - 072 AL/15	1.000,00

01.950525354
10/04/2015
VIA PER MONTEMESOLA SP 21

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
VIA LUCULLO 14
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano, 01 settembre 2015



0004
MS1501253AC0010001 01 GE02
12365039 MXA67615001735
152 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. **010594971011508** 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 2.000,00 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.

Qualora aveste nel frattempo già provveduto, vi preghiamo di considerare nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Per ogni chiarimento potrete rivolgervi alla vostra agenzia.

Vi ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione porgiamo cordiali saluti.

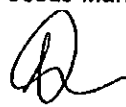
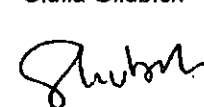

Asseda per la mobilità nell'area di lavoro

Fed. n. 16996

del 09 SET 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
CG	Dirigente Generale	☐
DA	Dirigente Amministrativo	☐
DT	Dirigente Tecnico	☐
MAF	Assetti / Contratti	☒
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UC	Informatica / Statistica	☐
UMT	Urbanizzazione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
URC	URC - URU - URU - URU	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
SPR	Stor. Qualità	☐

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923534538	19/02/2015	VIA BERARDI 74100 TARANTO TA	* CIDD * CATAPANO FRANCESCO			DW517TR	AUTOBUS ✓ 030/AL15	1.000,00
01.950514548	03/02/2015	VIA LEONIDA 80A 0074100 TARANTO	* CIDD * RAIOLA ADAMO			DW518TR	AUTOBUS ✓ 0211AL15	1.000,00

66 261 SUP

Y99001

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
VIA LUCULLO 14
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 01 settembre 2015



0004
MS1501253AC0010001 01 GE02
12365039 MXA67615001731
156 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. **010594971011508** 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 **4.000,00 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.

Qualora aveste nel frattempo già provveduto, vi preghiamo di considerare nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Per ogni chiarimento potrete rivolgervi alla vostra agenzia.

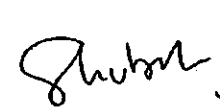
Vi ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione porgiamo cordiali saluti.

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di lavoro

Prot. n. 16995
del 09 SET. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAG	Appalti / Contratti	☒
UCC	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
USE	Esercizio / Sostit	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UAT	Manutenzione / Tecnica	☐
URH	Risorse Umane	☐
UCC	Commerciale / Marketing	☒
UAG	Ufficio Ragioneria	☒
UCA	Staff Qualità	☐

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923439628	19/07/2014	VIA C. MAGLI 74100 TARANTO TA	INAIL	8.097,32	30/07/2015	CX203XG	AUTOBUS ✓ 162/AC/14	1.000,00
01.923548031	27/02/2015	VIA PORTO MERCANTILE 74100 TAR	GIULIANO DAMIANO COSIMO	1.100,00	07/07/2015	CX013XG	AUTOBUS ✓ 052/AL/15	1.000,00
01.923596818	24/04/2014	VIA 74100 TARANTO TA	SICUREZZA E AMBIENTE SPA -	2.198,00	09/07/2015	CX011XG	AUTOBUS ✓ 271/AR/14	1.000,00
01.923602988	04/07/2014	LARGO C. BATTISTI ALTEZZA STADI	SICUREZZA E AMBIENTE	1.838,00	09/07/2015	CX010XG	AUTOBUS ✓ 162/AC/14	1.000,00

20 SEP 2015
13:00
7617

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
VIA LUCULLO 14
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano, 01 settembre 2015



0004
MS1501253AC0010001 01 6E02
12365039 MXA67615001732
155 2 DC0051352 A

Polizza n.: 059497128

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. **010594971281508** 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 **2.000,00 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.

Qualora aveste nel frattempo già provveduto, vi preghiamo di considerare nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Per ogni chiarimento potrete rivolgervi alla vostra agenzia.

Vi ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione porgiamo cordiali saluti.

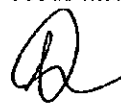
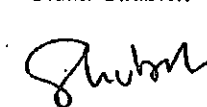
Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 16996

del 09 SET. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
SAF	Appalti / Contratti	☐
TM	Commerciale / Marketing	☒
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
IC	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STC	Staff Qualità	☐

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923585293	28/04/2015	VIA MINNITI 42 74100 TARANTO TA	CARRIERI MARGHERITA	1.500,00	07/07/2015	DG439BF	AUTOBUS ✓ 086/AL115	1.000,00
01.923610725	10/06/2015	VITTORIO EMANUELE III 74100 T	D' AMATO VINCENZO	1.050,00	30/07/2015	DN244AZ	AUTOBUS ✓ 115/AL115	1.000,00

00251302

Vale

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
VIA LUCULLO 14
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano, 01 settembre 2015



0004
MS1501253AC0010001 01 GE02
12365039 HXA67615001730
157 2 00051352 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. **010594971011508** 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 **1.050,00 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.

Qualora aveste nel frattempo già provveduto, vi preghiamo di considerare nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Per ogni chiarimento potrete rivolgervi alla vostra agenzia.

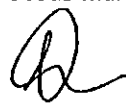
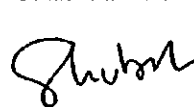
Vi ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione porgiamo cordiali saluti.

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Foto a **16997**
09 SET. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
SAP	Assetti / Contratti	☒
CM	Commerciale / Marketing	☐
CCP	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
ISC	Informatica / Statistica	☐
INT	Intervento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Ufficio GdL F.F.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
STG	Società	☐

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923489715	24/11/2014	VIA DANTE ALIGHIERI 74100 TARA	* CIDD * FLORIANA SIMONETTI			CX274XG	AUTOBUS ✓ 236/AC114	650,00
01.923540868	26/02/2015	VIA ARCHIMEDE 74100 TARANTO TA	* CIDD * RECCHIA ANASTASIO			DW784TR	AUTOBUS ✓ 043/AC115	400,00

F. 132 P. 0

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
VIA LUCULLO 14
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano, 01 settembre 2015



0001
MSI501253AC0010001 04 GE02
12365324 MXR47493000013
158 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497074

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Oggetto: Riepilogo periodico num. 010594970741508

Spettabile AMAT,

vi informiamo che, abbiamo risarcito i danni derivati dai sinistri riportati sul retro.

La somma da noi liquidata in base alle condizioni generali di assicurazione comprende la franchigia, quota con la quale voi partecipate, in parte, al rimborso dell'importo dovuto al danneggiato.

L'importo di franchigia per questi sinistri è di 578,00 euro.

Vi segnaliamo che l'elenco fa riferimento a polizze rientranti nelle previsioni della Legge 136/2010, riguardante le forniture di servizi assicurativi a Enti Pubblici, i cui flussi finanziari devono essere opportunamente tracciati.

A tal fine vi invitiamo ad effettuare il pagamento tramite bonifico bancario direttamente presso il vostro intermediario.

Ai sensi della citata Legge nella causale di pagamento dovrà obbligatoriamente essere indicato il CIG (Codice Identificativo Gara) o, ove esistente, il CUP (Codice Unitario Progetto).

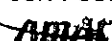
Il vostro intermediario è, come sempre, a disposizione per tutti i chiarimenti e le informazioni del caso.

Vi ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione porgiamo cordiali saluti.


Assicurazione per la mobilità nell'area di Taranto

Polizza n. **47239**
14 SET. 2015

AD Amm.re Delegato	☐
RG Direttore Generale	☐
DA Direttore Amministrativo	☐
DT Direttore Tecnico	☐
AP Appalti / Contratti	☒
CM Commerciale / Marketing	☐
CB Contabilità Bilancio	☐
ES Esercizio / Sosta	☐
IS Informatica / Statistica	☐
MT Manutenzione / Tecnica	☐
RU Risorse Umane	☐
AG Ag. Gen. F.F.R. SINISTRI	☒
RG Ufficio Ragioneria	☐
SO Staff Qualità	☐


Assicurazione per la mobilità nell'area di Taranto

Polizza n. **47239**
14 SET. 2015

AD Amm.re Delegato	☐
RG Direttore Generale	☐
DA Direttore Amministrativo	☐
DT Direttore Tecnico	☐
AP Appalti / Contratti	☐
CM Commerciale / Marketing	☐
CB Contabilità Bilancio	☐
ES Esercizio / Sosta	☐
IS Informatica / Statistica	☐
MT Manutenzione / Tecnica	☐
RU Risorse Umane	☐
AG Ag. Gen. F.F.R. SINISTRI	☒
RG Ufficio Ragioneria	☐
SO Staff Qualità	☐

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Imeri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
allianz.spa@pec.allianz.it
www.allianz.it

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Imeri, 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 Codice 01

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923594774	26/10/2013	LARGO PUNTA PENNA 74100 TARANT	SICUREZZA E AMBIENTE	578,00	29/07/2015	DN317AZ	AUTOBUS <i>189113</i>	578,00