AMAT S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 25/06/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:
Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI** - AGENZIA DI TARANTO
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:
Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 23/06/2008 A POL. RCV N.23461877
AMAT SPA (CA352RJ) / Alfano (CK921TY)+Di Roma (AC365RB)
NS. RIF. 193/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATA IN OGGETTO.

LO SCRIVENTE UFFICIO SINISTRI ATTIVERA' LE PROCEDURE PER OTTENERE IL RISARCIMENTO DEI DANNI SUBITI DAL BUS AZIENDALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

RAPPORTO TX

25 GIU. 2008 09:51

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	25 GIU. 09:49	02'09	TX	05	OK

RAPPORTO TX

25 GIU. 2008 09:53

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	25 GIU. 09:52	01'14	TX	05	OK

23461877

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 — DNV

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
193/NS/08	23/06/2008	07.45	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
3 BIS	VIA DANTE	VIA ICCO

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
SATURO - TAMBURI	479	CA 352 RJ

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
143991	GENTILE	GIROLAMO	Conducente di linea

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	17-07-54	16-12-82	TARANTO	74100

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA BUCCARI, 5	D	TA2275854B	TARANTO	01/10/1992	05/09/2012

COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE
NATIONALE SUISSE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Alfa	156	CK 921 TY	ALFANO	

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
	JONICA MERIDIONALE

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
FIAT	PUNTO	AC 365 RB	DI ROMA Siglinda (Cond. MISCIAGNA	TARANTO

DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
VIA DIEGO PELUSO, 72	ALLIANZ SUBALPINA		

3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO: SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

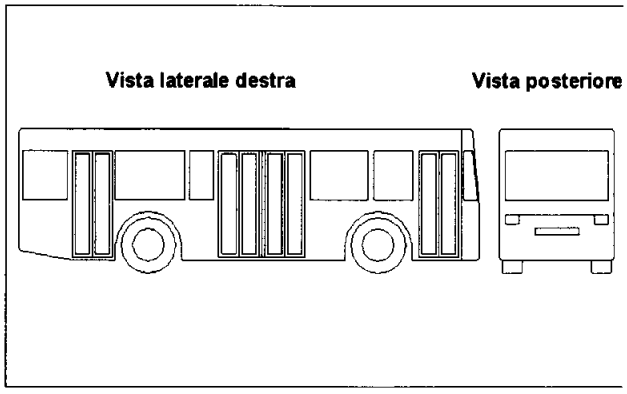
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

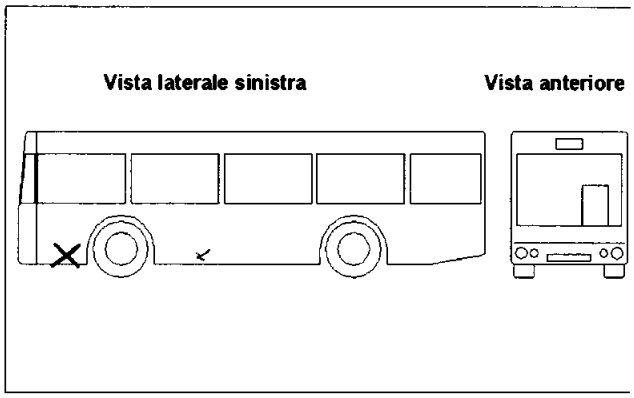
% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
193/NS/08

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE





DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DEL PORTELLONE VANO BATTERIA (DISPONGO DI TRE FOTO SCATTATE DAL MIO CELLULARE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ALFA 156 = GRAFFI ALLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO E FIANCATA DESTRA

FIAT PUNTO = FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA DANTE, DIRETTO VERSO I "TAMBURI", POCO PRIMA DI IMPEGNARE L'INCROCIO CON VIA ICCO, IL BUS VENIVA URTATO SULLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DA UN'AUTOVETTURA ALFA ROMEO 156, CHE DEVIAVA VERSO SINISTRA NEL VANO TENTATIVO DI EVITARE L'IMPATTO CON UNA FIAT PUNTO CHE DA VIA ICCO SVOLTAVA A DESTRA PER VIA DANTE SENZA FERMARSI PER DARE LA PRECEDENZA.

NESSUN FERITO TRA I CONDUCENTI DELLE DUE AUTOVETTURE (VIAGGIAVANO DA SOLI) E TRA I TRASPORTATI DEL BUS (NON C'E' STATO MOVIMENTO BRUSCO).

IL SIG. MISCIAGNA FRANCESCO, CONDUCENTE DELLA FIAT PUNTO, SI ASSUMEVA LA RESPONSABILITA' DI AVER CAUSATO IL SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE **APERTURA SINISTRO** ○ SI ○ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Ta, 23/06/08

Il Conducente

AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

TARANTO

ISPEZIONE

TARGA: CK921TY

Importo bollo	********** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	********** 2,84 * Euro
Importo totale	********** 2,84 * Euro

foglio n.ro 2

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 23/06/08

Egr. Sig.
GENTILE GIROLAMO
VIA BUCCARI, 5
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 193/NS/08 del 23/06/2008

Il giorno 23/06/2008, il bus n° 479 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3 BIS, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

P.R.

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, lì 02 LUG. 2008

Prot. 13423 /UAG

Spett.le Studio Legale
Avv.to Esposito Sabrina
Via Corso Umberto,139
74100 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico.

Con la presente Le viene conferito l'incarico di conseguire il risarcimento del danno subito dall'AMAT S.p.A. nei sinistri qui di seguito elencati:

SINISTRO: 193/NS/08;

Nell'espletamento dell'incarico, Ella provvederà preliminarmente a verificare la sussistenza delle condizioni per addivenire ad una soluzione stragiudiziale di gradimento della scrivente Società e, solo in caso di esito infruttuoso o negativo, l'incarico potrà proseguire in via contenziosa previo rilascio, in suo favore, di apposito mandato "ad lites".

Il corrispettivo della Sua prestazione professionale, come d'intesa, coinciderà esaustivamente con la misura che risulterà posta a carico della parte avversa o dell'assicuratore della stessa, senza titolo ad esigere alcunché nei confronti dell'AMAT S.p.A.

Si allega, inoltre, la documentazione di corredo al sinistro di cui all'oggetto.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561• Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - EP683 - MOD. 01304 (ex Ve402L) - St. 14 Ed. 07 05

A. R.

*posta**prioritaria***

ATT. Conf. inc. 193/NS/08

AMAT SPA
AZIENDA MOBILITA'
NELL'AREA TARANTINA
Via C. Battisti, 257
74100 TARANTO

Avviso di ricevimento

☑ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 13517070205 8

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AW. ESPOSITO SABRINA

Via CORSO UMBERTO, 139

C.A.P. 74100 Località TARANTO

04/08/00

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

UFFICIO CAPITO NORD - 74100 TARANTO

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SICERT DNV

Taranto, lì

Prot. n° _____/UAG

Egr. Sig. Presidente
SEDE

Si trasmette la scheda sintetica del sinistro attivo n° 193/NS/08, per le determinazioni da assumere in merito al recupero del danno.

IL CAPO UNITÀ
Eliana Turi

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	RESPONSABILITA'
193/NS/08	23/06/2008	479	CA 352 RJ	

DATI RELATIVI AL VEICOLO COINVOLTO NEL SINISTRO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
Alfa Romeo	156	CK 921 TY	ALFANO **STEFANO**	**TARANTO**

DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
IA DE CESARE, 14	JONICA MERIDIONALE		

NOTIZIE RELATIVE ALLA DINAMICA DEL SINISTRO

ESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ENTRE PERCORREVO VIA DANTE, DIRETTO VERSO I "TAMBURI", POCO PRIMA DI IMPEGNARE L'INCROCIO CON VIA ICCO, IL US VENIVA URTATO SULLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DA UN'AUTOVETTURA ALFA ROMEO 156, CHE DEVIAVA VERSO NISTRA NEL VANO TENTATIVO DI EVITARE L'IMPATTO CON UNA FIAT PUNTO CHE DA VIA ICCO SVOLTAVA A DESTRA PER VIA ANTE SENZA FERMARSI PER DARE LA PRECEDENZA.

ESSUN FERITO TRA I CONDUCENTI DELLE DUE AUTOVETTURE (VIAGGIAVANO DA SOLI) E TRA I TRASPORTATI DEL BUS (NON 'E' STATO MOVIMENTO BRUSCO).

. SIG. MISCIAGNA FRANCESCO, CONDUCENTE DELLA FIAT PUNTO, SI ASSUMEVA LA RESPONSABILITA' DI AVER CAUSATO IL INISTRO.

DESCRIZIONE SOMMARIA DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DEL PORTELLONE VANO BATTERIA DISPONGO DI TRE FOTO SCATTATE DAL MIO CELLULARE)

UTORITA' INTERVENUTA

ESTIMONI

PERIZIA DEI DANNI

ESECUTORE PERIZIA	SION (CONF. INC. 24/06/08)	DATA RICEZIONE PERIZIA AUTOBUS	
TOTALE DANNI PERIZIATI VEICOLO		TOTALE DANNI RIPORTATI NEL SINISTRO	0,00

PROVVEDIMENTO DEL PRESIDENTE

CONFERIMENTO INCARICO RECUPERO DANNI

AFFIDAMENTO ALL'UFFICIO AZIENDALE ☐ AFFIDAMENTO AL LEGALE ESTERNO ☐

LEGALE INCARICATO Aldo Esposito

A.M.A.T.. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Ing.Giuseppe Casatello

Taranto, lì Turi

IL PRESIDENTE

3

STUDIO LEGALE

Avv. Sabrina Esposito
Corso Umberto I, 139 74100 Taranto
☎ 099/45.90.102 🖷 099/45.92.668

atti del sinistro

~~266~~ 193/NS/08
12-11-08

Taranto, ...10 luglio 2008....

→ **Spett. le**
NUOVA TIRRENA S.p.a.
Via Massimi, 158
00136 - ROMA

Spett. le
ALLIANZ SUBALPINA S.p.a.
Via Alfieri, 22
10121 - TORINO

e p.c. Gent. Sig.
ALFANO Stefano
Via De Cesare, 14
74100 – TARANTO

Gent. Sig. ra
DI ROMA Siglinda
Via Diego Peluso, 72
74100 – TARANTO

Raccomandata a.r.

Formulo la presente in nome e per conto dell'Amat S.p.a., rappresentando quanto segue.

In data 23.06.2008, alle ore 07.45 circa, in Taranto, l'autovettura Alfa 156 targata CK 921 TY, di proprietà di Alfano Stefano (Nuova Tirrena), in transito sulla via Dante, nel tentativo di evitare l'impatto con una Fiat Punto targata AC 365 RB (Allianz Subalpina), di proprietà di Di Roma Siglinda, che, provenendo da via Icco, svoltava a destra per immettersi sulla via Dante, collideva con il bus Amat n. 479 targato CA 352 RJ, anch'esso in transito sulla via Dante, in direzione opposta rispetto a quella percorsa dalla vettura Alfa.

A causa dell'impatto, che coinvolgeva anche la Fiat Punto, attinta dal suo lato sinistro dall'Alfa, il bus Amat subiva danni nella sua parte anteriore sinistra.

Tanto premesso, Vi invito al dovuto integrale risarcimento del danno, entro e non oltre 8 giorni dal ricevimento della presente, con avvertenza che, in difetto, si agirà a norma di legge.

Distinti saluti

Avv. Sabrina Esposito

SI RICEVE PER APPUNTAMENTO NEI GIORNI DI LUNEDÌ – MERCOLEDÌ - VENERDÌ

SEZIONE **"A"**

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 479 DATA 23/06/08

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
	Orario di partenza		Orario di arrivo					
Linea N°	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
3	TAM	05:40	CM	06:25	CLENTILE Gip			
* B.S.3	S. FRANC SAVG	07:05	TAM	08.35	CLENTILE Gip	8,14	C.V.	
3	CM	08:58	TAM	09 50	CLENTILE Gip	8 20	GB	
3	TAM	09 54	CM	11:00	CLENTILE Gip			
3	CM	11,01	TAM	11,58	PALMISANO G.PR			
3	TAM	11,58	CM	12,50	PALMISANO			
3	CM	13,05	TAM	14,00	PALMISANO			
3	TAM	14,05	CM	14,50	PALMISANO			
3	CM	15,00	TAM	15,50	PALMISANO			
3	TAM	16,00	CM	16,40	PALMISANO	16,30	M.L.	
3	CM	1655	TAM	1740	Quno Fco	17,20	MAR.	
3	TAM	1741	CM	1841	N M			
3	CM	1845	TAM	1940	N M			
3	TAM	1945	CM	2030	Quno Fco			
					2030			
17	VASTO	21.45	ON	22:30	Supro F.			
"	ON	22:30	PM	22.57	" "			
11	VASTO	23.05			Supro Emiliano			
					2300			

STAMPASUD S.p.A. - Mottola (TA) - S.2217.1273

SEZIONE **"B"**

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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° 015

DALLE ORE 05:00

ALLE ORE 11:01

LINEA 5^3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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°

DALLE ORE 11:01

ALLE ORE 16,55

LINEA

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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°

DALLE ORE 16,55

ALLE ORE 00:09

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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 _____ :

* ALLE H07:45 BUS 479 COINVOLTO IN UN SINISTRO (FIANCATA LATERALE SINISTRA ANTERIORE STRISCIATA) SE CHE DENUCIA SONO STATO

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____

AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

TARANTO

ISPEZIONE

TARGA: AC365RB

DATI DEL VEICOLO

Targa	AC365RB
Telaio	ZFA17600004111914
Omologazione	OM53615EST22B
Fabbrica / Tipo	FIAT AUTO SPA 176AC53A FIAT PUNTO
Data Dichiarazione Conformita'	09/03/1995
Data Immatricolazione	09/03/1995
Cavalli fiscali	14
KW	54,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1242
Alimentazione	BENZINA
Dispositivo Antinquinamento	SI
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2
Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	20/04/1995
R.P.	A081577W
Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	09/08/2006
R.P.	A071960X

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A071960X
del	09/08/2006
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	09/08/2006
Prezzo del Veicolo	******* 1.000,00 * Euro
Proprietario	DI ROMA SIGLINDA
Sesso / Tipo Societa'	FEMMINILE
Data di nascita	05/07/1945
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA D. PELUSO 72 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 6
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Dati aggiornati al 17/06/2008
Certificazione / Ispezione n. 24 del 25/06/2008 07:56:22

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	********** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	********** 2,84 * Euro
Importo totale	********** 2,84 * Euro

foglio n.ro 1

Mod. NP-5 - ST - Certificazioni - 06/2007

AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

TARANTO

ISPEZIONE

TARGA: CK921TY

DATI DEL VEICOLO

Targa	CK921TY
Targa Estera Precedente	DLM683
Nazionalita'	BELGIO
Telaio	ZAR93200000180599
Omologazione	KE00240EST44
Fabbrica / Tipo	FIAT AUTO SPA 932A2C00 44 ALFA ROMEO 15
Data Dichiarazione Conformita'	10/07/2001
Data Immatricolazione	14/09/2004
KW	85,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1910
Alimentazione	GASOLIO
Dispositivo Antinquinamento	SI
Tara	1305
Peso Complessivo	1805
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2
Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZ. VEICOLO USATO
Data Prima Formalita'	07/12/2004
R.P.	A103743T
Ultima Formalita'	PRIMA ISCRIZ. VEICOLO USATO
Data Ultima Formalita'	07/12/2004
R.P.	A103743T

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A103743T
del	07/12/2004
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	22/10/2004
Prezzo del Veicolo	****** 11.501,19 * Euro
Proprietario	ALFANO STEFANO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	26/12/1953
Comune di nascita	MATERA (MT)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA DE CESARE 14 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 0
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Dati aggiornati al 17/06/2008
Certificazione / Ispezione n. 21 del 25/06/2008 07:56:13

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo

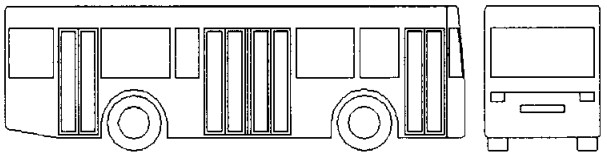
Mod. NP-5 - ST - Certificazioni - 06/2007

N° SINISTRO
193/NS/08

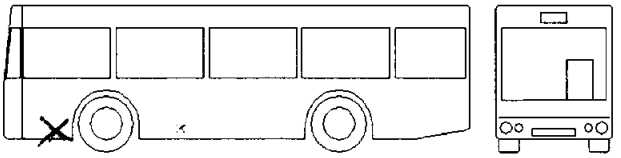
AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra — Vista posteriore



Vista laterale sinistra — Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DEL PORTELLONE VANO BATTERIA (DISPONGO DI TRE FOTO SCATTATE DAL MIO CELLULARE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ALFA 156 = GRAFFI ALLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO E FIANCATA DESTRA

FIAT PUNTO = FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA DANTE, DIRETTO VERSO I "TAMBURI", POCO PRIMA DI IMPEGNARE L'INCROCIO CON VIA ICCO, IL BUS VENIVA URTATO SULLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DA UN'AUTOVETTURA ALFA ROMEO 156, CHE DEVIAVA VERSO SINISTRA NEL VANO TENTATIVO DI EVITARE L'IMPATTO CON UNA FIAT PUNTO CHE DA VIA ICCO SVOLTAVA A DESTRA PER VIA DANTE SENZA FERMARSI PER DARE LA PRECEDENZA.

NESSUN FERITO TRA I CONDUCENTI DELLE DUE AUTOVETTURE (VIAGGIAVANO DA SOLI) E TRA I TRASPORTATI DEL BUS (NON C'E' STATO MOVIMENTO BRUSCO).

IL SIG. MISCIAGNA FRANCESCO, CONDUCENTE DELLA FIAT PUNTO, SI ASSUMEVA LA RESPONSABILITA' DI AVER CAUSATO IL SINISTRO.

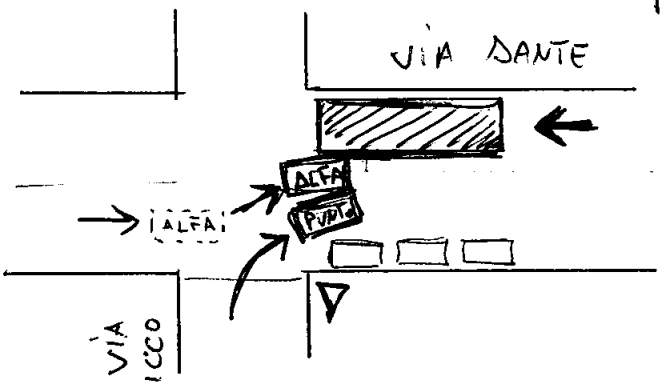
SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE — **APERTURA SINISTRO** ○ SI ○ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
TA, 23/06/08

Il Conducente



AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
193/NS/08	23/06/2008	07.45	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
3 BIS	VIA DANTE	VIA ICCO

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
SATURO - TAMBURI	479	CA 352 RJ

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
143991	GENTILE	GIROLAMO	Conducente di linea

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	17-07-54	16-12-82	TARANTO	74100

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA BUCCARI, 5	D	TA2275854B	TARANTO	01/10/1992	05/09/2012

COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE
NATIONALE SUISSE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Alfa	156	CK 921 TY	ALFANO	

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
	JONICA MERIDIONALE

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
FIAT	PUNTO	AC 365 RB	DI ROMA Siglinda (Cond. MISCIAGNA	TARANTO

DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
VIA DIEGO PELUSO, 72	ALLIANZ SUBALPINA		

3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA	% COLPA CONDUCENTE

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it

Perizia N°	Relazione di perizia per	Codice	Ramo sinistro
2319,00/08	AMAT		RCA RISC. ASS.

Assicurato	Controparte	Impresa di controparte
AMAT N.479	ALFANO	151 - NUOVA TIRRENA SPA

Esercizio	Numero sinistro	Codice - Agenzia	Data sinistro
2008	193/NS/08		23/06/2008

Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA
					Si

Data Incarico	Data primo rilievo	Località	C/o	Riparazioni	Foto N.	Privilegio a favore di
24/06/2008	24/06/2008	TARANTO	ASS	Da Iniz.	4	

Da Certificato di Proprietà - Intestatario -Indirizzo - Telefono - Professione
AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA

Scade il / /

Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:

Già Targa

Veicolo(Marca-Modello-Versione)	Targa	Telaio	1° Immatr.
IRISBUS ITALIA 491E/3P	CA352RJ	ZGA482M0006002981	18/06/02

Stato d'uso	Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto	Coerenza del danno con la dinamica del sinistro
BUONO	1	70	GRIGIO METALLIZATO	Si

Allestimenti/Dotazioni

Ultima revisione / /

Ubicazione Danni: A3 B1 B3 C3 A1 D F E C1 A2 B2 B4 C2

Codice Omologazione	Per veicoli comme./ind.	Portata	Tara	Passo	Posti	Assi
		q.li	q.li	m.	n°	n°

Valore Commerciale(C)	Valore Relitto	Valore per Differenza	Spese Accessorie	Indennizzo per antieconomicità
€ 1,00	€	€ 0	€	€ 1,00

C.R. VOCI DI DANNO

Listino ricambi aggiornato al [/ /]

		SR Diff.	SR Tempo	LA Diff.	LA Tempo	VE Diff.	VE Tempo	ME Tempo	DCMS	*	Costo dei Ricambi (Iva Esclusa)
Portello vano batteria	.Sx	L	1,5	M	2,5	M	2,5				
1° pannello laterale inferiore rosso	.Sx	L	1,0	L	1,0	L	1,0				

Codice / Riparatore	Fascia Carr.		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi
Telefono:	A1	Totale Tempi	2,5	3,5	3,5		€

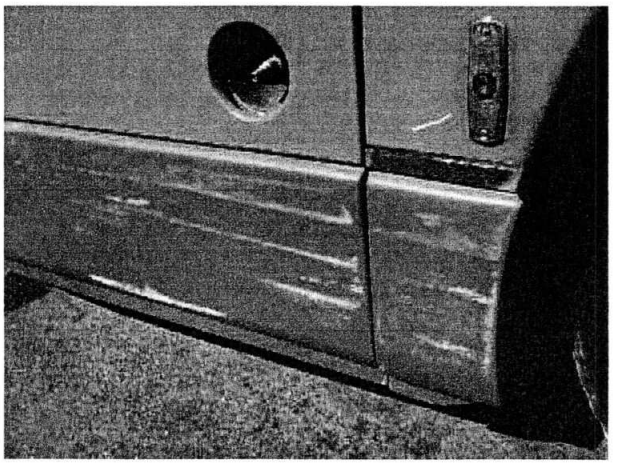
Supplemento per Doppio Strato 15%	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Totale Tempi Supplementari	Totale tempi VE
Ore 0,53	Ore 0,40	Ore 1,6	Ore 2,53	Ore 6,03

Valore Assicurato(A)	Valore a nuovo(N)	Ricambi	Imponibile	Iva	Totale
€	€ 1,00		€	€	€
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %	Materiale Consumo Ore 6,03 €/h 9,92	€ 59,82	€ 11,96	€ 71,78
Totale Imponibile	€ 309,90	Nolo Dime e/o Varie	€	€	€
Degrado	€	Mano d'opera carrozzeria Ore 12,03 €/h 20,66	€ 248,54	€ 49,70	€ 298,24
Insufficienza Assicurativa %	€	Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66	€	€	€
Totale (Imponibile)	€ 309,90	S.Rifiuti 0,50 % di 308,36	€ 1,54	€ 0,30	€ 1,84
Totale (Iva Compresa)	€ 371,88	***TOTALE STIMA***	€ ***309,90***	€ ***61,98***	€ ***371,88***
Franchigia/Scoperto min. e il max del %	€				
Indennizzo Contrattuale	€	Importo Richiesto €	Importo Concordato €	Importo Lesioni €	Fermo Tecnico Giorni 1,9
TOTALE Indennizzo	€ 309,90	Osservazioni:			

Dr. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2319,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **193/NS/08**
Numero Pol.:
Assicurato: AMAT N.479
Controparte: ALFANO
Veicolo IRISBUS ITALIA 491E/3P
Targa CA352RJ

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **23/06/2008**
Data Perizia: **24/06/2008**



AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

2319/08

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
193/NS/08	23/06/2008	07.45	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
3 BIS	VIA DANTE	VIA ICCO

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
SATURO - TAMBURI	479	CA 352 RJ

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
143991	GENTILE	GIROLAMO	Conducente di linea

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	17-07-54	16-12-82	TARANTO	74100

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA BUCCARI, 5	D	TA2275854B	TARANTO	01/10/1992	05/09/2012

COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE
NATIONALE SUISSE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Alfa	156	CK 921 TY	ALFANO	

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
	JONICA MERIDIONALE

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
FIAT	PUNTO	AC 365 RB	DI ROMA Siglinda (Cond. MISCIAGNA	TARANTO

DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
VIA DIEGO PELUSO, 72	ALLIANZ SUBALPINA		

3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

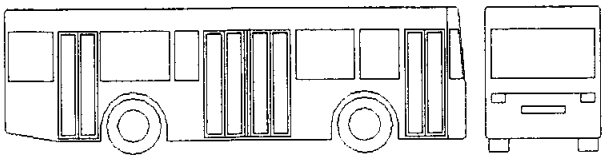
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA	% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO 192 ANNO 08 30/91ES

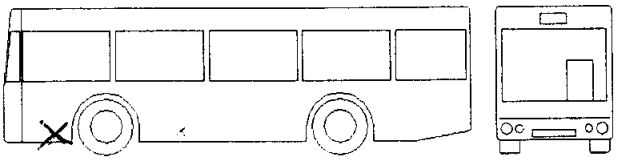
AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra — Vista posteriore



Vista laterale sinistra — Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DEL PORTELLONE VANO BATTERIA (DISPONGO DI TRE FOTO SCATTATE DAL MIO CELLULARE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ALFA 156 = GRAFFI ALLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO E FIANCATA DESTRA

FIAT PUNTO = FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA DANTE, DIRETTO VERSO I "TAMBURI", POCO PRIMA DI IMPEGNARE L'INCROCIO CON VIA ICCO, IL BUS VENIVA URTATO SULLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DA UN'AUTOVETTURA ALFA ROMEO 156, CHE DEVIAVA VERSO SINISTRA NEL VANO TENTATIVO DI EVITARE L'IMPATTO CON UNA FIAT PUNTO CHE DA VIA ICCO SVOLTAVA A DESTRA PER VIA DANTE SENZA FERMARSI PER DARE LA PRECEDENZA.

NESSUN FERITO TRA I CONDUCENTI DELLE DUE AUTOVETTURE (VIAGGIAVANO DA SOLI) E TRA I TRASPORTATI DEL BUS (NON C'E' STATO MOVIMENTO BRUSCO).

IL SIG. MISCIAGNA FRANCESCO, CONDUCENTE DELLA FIAT PUNTO, SI ASSUMEVA LA RESPONSABILITA' DI AVER CAUSATO IL SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

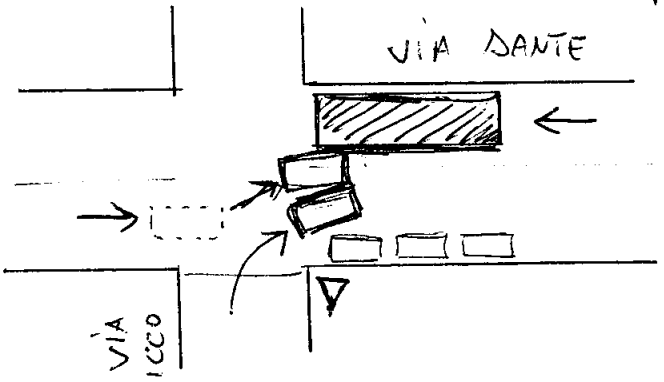
☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE — **APERTURA SINISTRO** ○ SI ○ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 23/06/08

Il Conducente



per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le AMAT			Codice	Ns. Riferimento 2319,00/08
Assicurato AMAT N.479	Controparte ALFANO			Impresa Controparte 151 - NUOVA TIRRENA
Esercizio 2008	Sinistro N. 193/NS/08		Codice Agenzia	Data Sinistro 23/06/2008
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza / Ramo	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.

Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione
24/06/2008	24/06/2008	TARANTO	ASS	A1	4	30/06/2008

ONORARI	
Perizia	21,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup.Liquidazione	
Totale onorario	**21,00**

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	21,00
Cassa 2,00 %	0,42
I.V.A. 20 %	4,28
Totale	25,70
Non Imponib.	
Totale	25,70
Rit. Acc. 20 %	4,20
Totale	**21,50**

Note:

Taranto, li' 30/06/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:371,88

Data..... Visto del Liquidatore.....

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, lì 06/agosto/2008

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Come da Vs nota prot.12589 del 23/06/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Numero Sx.	Bus	Danno
193/NS/08	479	Danni sul pannello vano batterie, sul baffetto inferiore arco ruota. Si trasmettono n° 6 rilievi fotografici.

Prot. N° 17499
Del 04 SET. 2008

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

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

479
CitycCla
CURSOR

479
CA 352RJ

STUDIO LEGALE

Avv. Sabrina Esposito
Corso Umberto I. 139 74100 Taranto
099/45.90.102 099/45.92.668

193/NS/08

Taranto, ...06 maggio 2009....

Spett. le
AMAT S.p.a.
Via Cesare Battisti, 657
74100 - TARANTO

Oggetto: AMAT c/ Alfano /Di Roma (Nuova Tirrena / Allianz) (193/NS/08)

Spett.le Amat,

con la presente comunico che il sinistro di cui all'oggetto è stato chiuso stragiudizialmente per una somma pari a **€ 380,00** (di cui € 70,00 per spese legali).

Si allega relativo assegno n. 1006597720-11 tratto sulla Allianz Bank.

Allego fattura

Distinti saluti

Avv. Sabrina Esposito

Prot. N° 8766
Del 08 MAG. 2009

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./F.R./SINISTRI	☑
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI TRASPORTO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / BILANCIATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

875

SI RICEVE PER APPUNTAMENTO NEI GIORNI DI LUNEDÌ - MERCOLEDÌ - VENERDÌ

CODICE FISCALE SPS SPN 72T52L049C - PARTITA IVA 02238160739

Allianz Bank

Financial Advisors

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.
Capogruppo del gruppo bancario Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.
Sede legale Piazza Velasca, 7/9 - 20122 Milano - C.P./P.O. Box 1607 - 20101 Milano
Telefono +39 02 7216.8000 - +39 02 72203.1 - +39 02 80200.1
Fax +39 02 8901.0884 - +39 02 8900.991
www.allianzbank.it
Cap. Soc. € 95.000.000 int. vers.
Cod. Fisc., P. IVA e iscr. Reg. Impr. Milano n. 09733300157
Iscritta all'albo delle banche e dei gruppi bancari Cod. ABI 3589
Aderente al Fondo Nazionale di Garanzia e al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi
Società, con unico socio, rientrante nell'area di
consolidamento del bilancio del Gruppo Allianz S.p.A.

Milano 24/04/2009

Teniamo a Vostra disposizione, salvo revoca l'importo sottoindicato. A fronte Vi inviamo l'accluso assegno bancario già compilato all'ordine Vostro, che Vorrete firmare per traenza e quietanza (o girata). L'assegno potrà essere da Voi incassato direttamente presso i nostri sportelli, previa documentazione della Vostra identità personale, oppure ceduto per l'incasso ad altra Banca.

792/0002381/4550
ESPOSITO SABRINA

CSO UMBERTO I 152
74100 TARANTO (TA)

NUOVA SEDE LEGALE:
PIAZZALE LODI, 3 - 20137 MILANO

Ordinante ALLIANZ S.P.A. Importo ***330,00

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
983670979 23/06/2008 CA352RJ AMAT

CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI LIQUIDATORE
TARANTO MASI PIERLUIGI
NUMERO TELEFONO PERCIPIENTE
099 /4558111 AMAT SPA

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO IN OGGETTO ALLIANZ S.P.A.
AUTORIZZA IL SUDDETTO PERCIPIENTE A TRARRE A SUO FAVORE E PER CONTO
DELLA SOCIETA' MEDESIMA L'IMPORTO SOPRA INDICATO MEDIANTE L'ACCLUSO
ASSEGNO ALLIANZ BANK FINANCIAL ADVISORS CHE POTRA' ESSERE GIRATO PER
L'INCASSO AD ALTRA BANCA OD UFFICIO POSTALE.
LE RICORDIAMO INOLTRE CHE IL CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI INDICATO
E' A SUA COMPLETA DISPOSIZIONE PER FORNIRLE INFORMAZIONI DETTAGLIATE
E LA INVITIAMO A CONTATTARLO TELEFONICAMENTE PER OGNI CHIARIMENTO.

DISTINTI SALUTI
Allianz Bank Financial Advisors

N. 1006597720-11

MILANO, 24/04/2009 Euro *330,00*

Allianz Bank
Financial Advisors

Corso di Porta Romana, 13/15 - Milano - Italia (IT)
A.B.I. 3589-9 - C.A.B. 01600-6

1006597720-11

A vista pagate per questo assegno ba
NON TRASFERIBILE

Euro *TRECENTOTTANTA/00******

A AMAT SPA

timbro e/o firma di traen

SINISTRO: 983670979 ALLIANZ S.P.A.

VALIDO SEI MESI DALLA DATA DI EMISSIONE

CERIGNA CARTEVALORI POZZONI (CSAN) SERIG