

T124/21

199



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 395

SICURA SNC

FRANCESCO VITTORIA ASS. 21

**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
	2021	395	16/02/2021			250,00

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

Partita IVA: 09831520011 C.F. 09831520011

SICURA S.N.C. di Coccolo Massimo e Lesioba
Alessandro

VIA ROMA 34

10099 SAN MAURO TORINESE (TO)

Partita IVA: 09831520011 C.F. 09831520011

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DEL PIEMONTE S.P.A.

IBAN: IT28U0304830940000000082793

PAGAMENTO

CAUSALE DEL PAGAMENTO

PAGAMENTO FRANCHIGIA SINISTRO 666.20.303

PAGAMENTO FATTURE N.

2803/21 CIG 6922565959

IMPORTO LORDO

250,00

IMPORTO LORDO

250,00

TOTALE RITENUTE

0,00

IMPORTO

250,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	250,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

SIN. N. 1/666/20/00303 DEL 25/06/2020 (NS. RIF. 143/20) Importo € 250,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione della franchigia di cui all'oggetto richiesta dalla Compagnia VITTORIA Assicurazioni Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Rischi Diversi.

L'importo di € 250,00 (euro duecentocinquanta/00) dovrà essere versato a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:
Codice IBAN: IT28 U030 4830 9400 0000 0082793
BANCA DEL PIEMONTE - Filiale 30
C/c 82703 intestato Sicura Spa

Causale: **PAGAMENTO FRANCHIGIA SINISTRO 666.20.303**

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

Tursi

IS
P.N. 2509
16/07/2021

Allegati: nota Vittoria prot. n.591/2021 del 12/01/2021 e e-mail Agenzia San Mauro prot. 2803/2021 del 15/02/2021.



Vittoria Assicurazioni

C.P. 10725 - C.P.D. Milano Isola - 20159 Milano MI

Raccomandata
Classica

105105

RACCOMANDATA A/R



0287-403PZ-130
0001305492
378435104453421

AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO
CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)

R



VASVT0420359R0000287

TORINO, 24 dicembre 2020

Oggetto: Sin. n. 1/666/20/00303 del 25/06/2020
Polizza n. 1/666/014/0000900768
Azienda per La Mobilità Area di Taranto

Le comuniciamo di aver liquidato il sinistro indicato in oggetto in € 1.150,00 (Millecentocinquanta/00).

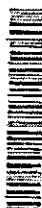
In considerazione del fatto che la polizza da Lei stipulata prevede, in caso di sinistro, una franchigia di € 250,00 a Suo carico, La preghiamo di rimborsarci l'importo di € 250,00 con cortese sollecitudine.

La invitiamo a rivolgersi alla Sua agenzia di polizza per ogni altra informazione.

Agenzia generale di

SAN MAURO TORINESE 666

Distinti saluti



R: sinistro 1/666/20/00303 del 25/06/2020 - Rif. Polizza RC...

Oggetto: R: sinistro 1/666/20/00303 del 25/06/2020 - Rif. Polizza RC Rischi Diversi n. 666.014.0000900768 VITTORIA ASS.

Mittente: "Sinistri Agenzia San Mauro" <sinistri@agenziasanmauro.com>

Data: 15/02/2021, 10:58

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

Buongiorno,

si confermo che si tratta della richiesta danni della Sig.ra Ripa.

Vi riporto le nostre coordinate, è importante che nella causale mettiate: PAGAMENTO FRANCHIGIA SINISTRO 666.20.303.

BANCA DEL PIEMONTE - Filiale 30
C/c 82793 intestato Sicura Snc
IT28 U030 4830 9400 0000 0082793

Cordiali saluti.

Sabrina

Da: Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]

Inviato: lunedì 15 febbraio 2021 10:23

A: sinistri@agenziasanmauro.com

Cc: Sinistri

Oggetto: sinistro 1/666/20/00303 del 25/06/2020 - Rif. Polizza RC Rischi Diversi n. 666.014.0000900768 VITTORIA ASS.

Buongiorno,

abbiamo ricevuto una richiesta di rimborso franchigia dell'importo di € 250,00 attinente il sinistro indicato in oggetto.

Si prega di confermare se trattasi del sinistro attinente la richiesta di risarcimento danni formulata dalla Sig.ra Ripa Rosa e di comunicare i dati bancari e l'IBAN su cui canalizzare l'importo richiesto. Restiamo in attesa di cortese riscontro.

Cordialità.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel. 099/7356261 - Fax 099/7794247

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it - sinistri@pec.amat.ta.it

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0002803/2021 del 15/02/2021 12:50:13



Vittoria
Assicurazioni

Vittoria Assicurazioni S.p.A. Il Capitale Sociale Euro 97.378.924 interamente versato. Partita IVA: 04060400151. Registro Imprese di Milano n. 0123510151. Sede e Direzione: Italia 20149 Milano Via Inverigo 2. Vittoria Assicurazioni è parte del Gruppo Vittoria Assicurazioni, iscritto al Registro Imprese di Milano n. 0123510151. Vittoria Assicurazioni è parte del Gruppo Vittoria Assicurazioni, iscritto al Registro Imprese di Milano n. 0123510151. Vittoria Assicurazioni è parte del Gruppo Vittoria Assicurazioni, iscritto al Registro Imprese di Milano n. 0123510151.

514189



0008914511 AGE

POLIZZA

Numero **666.014.0000900768**
Agenzia **SAN MAURO TORINESE 666**
Canale Distribuzione **SICURA SNC DI COCCOLO MASSIMO, LESIOBA ALESSANDRO & PUGASSI TOMMASO**

DATI DEL CONTRAENTE

Ragione Sociale **AMAT S.P.A.**
Partita Iva **00146330733**
Indirizzo **VIA CESARE BATTISTI 657**
Comune **TARANTO** Provincia **TA** C.A.P. **74121**

DATI DI POLIZZA

Effetto Ore **24:00** del **28/02/2020** Scadenza Ore **24** del **28/02/2021** Durata Anni **1** Mesi **0** Giorni **0**
1° Quietanza ********* Data rescindibilità *********
Frazionamento **annuale** Coassicurazione **NO** Quota Vittoria **100.00**

POLIZZA SOGGETTA A REGOLAZIONE PREMIO

L'importo dovuto quale premio minimo imponibile, per ciascun anno o frazione, in nessun caso potrà essere inferiore a **€ 14.271,57**

PREMIO ANNUO DI POLIZZA

Premio lordo annuo di polizza **€ 23.900,00** di cui imposte **€ 4.349,91**
Premio lordo annuo di polizza **€ 23.900,00** di cui diritti di polizza **0,00** di cui imposte **€ 4.349,91**

PREMIO RATA INIZIALE

Imponibile **€ 19.550,09** Imposte **€ 4.349,91** Totale **€ 23.900,00**

PREMIO RATE SUCCESSIVE

Imponibile **€ 19.550,09** Imposte **€ 4.349,91** Totale **€ 23.900,00**

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

Indirizzo **VIA CESARE BATTISTI, 657**
Comune **TARANTO**
C.A.P. **74121**
Provincia **TA**

GARANZIE PRESTATE

SEZIONE R.C. DIVERSI

Prima rata **€ 19.550,09** Rate successive **€ 19.550,09** Imponibile annuo **€ 19.550,09**
Imponibile annuo **€ 13.685,09**

RESPONSABILITA' CIVILE TERZI

Massimale per Sinistro/per Persona/per Cose **€ 5.000.000,00 / 5.000.000,00 / 5.000.000,00**
Parametri **retribuzioni**
Valore **15000000**
Tasso **0,9123**
Unità di Misura **Tasso per 1.000**
Premio Minimo di Regolazione **€ 13.685,07**
Premio Anticipato di Polizza **€ 13.685,07**
Regolazione Premio **SI**

RESPONSABILITA' CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO

Imponibile annuo **€ 5.865,00**

Massimale per Sinistro/per Persona **€ 5.000.000,00 / 5.000.000,00**
Parametri **retribuzioni**
Valore **15000000**
Tasso **0,391**
Unità di Misura **Tasso per 1.000**
Premio Minimo di Regolazione **€ 586,50**
Premio Anticipato di Polizza **€ 5.865,00**
Regolazione Premio **SI**

