

18/05



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2359

UMIPOL SAI

FRANCHIGIA

**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	2.359	19/11/2021			1.000,00

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

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.

VIA STALINGRADO, 45

40128 BOLOGNA (BO)

Partita IVA: 00818570012 C.F. 00818570012

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: mille e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BPER BANCA

IBAN: IT87F0538733710000035154285

CAUSALE DEL PAGAMENTO

FRANCHIGIA SIN. 1-8101-2019-0741490 DEL 29/08/2019 UNIPOLSAI

PAGAMENTO FATTURE N.

CIG 773292211C

IMPORTO LORDO	1.000,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.000,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.000,00	
	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:

1) N. SIN. 1-8101-2019-0741490 DEL 29/08/2019 (NS. RIF. 130/US/19) Importo € 1.000,00

Si invita codesto. Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richiesta dalla Compagnia UNIPOLSAI Assicurazioni Spa che ha gestito fino al 31/03/2020 la copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a Motore.

L'importo di € 1.000,00 (euromille/00) dovrà essere versato a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 87 F 05387 33710 000035154285

UNIPOLSAI Assicurazioni Spa

Banca: BPER BANCA

Causale: FRANCHIGIE P.IVA 00146330733 e.c. al 10/2021 - Sin. n.1-8101-2019-0741490

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

718885

Allegati: nota Unipolsai del 27/10/2021.

periodo 31/3/19 - 31/3/20 Rec. Aprile

CIG ~~8477656A13~~

773292211 C.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
 Direzione Amministrazione e Bilancio
 Controllo e Recupero Crediti
 Recupero Franchigie Sinistri
 Corso Galileo Galilei 12 - SAI2 - T1 ST112
 10126 Torino (TO)
 Fax: 011.6533984
 e-mail: Franchigie.Enti@unipolsai.it

Torino, 27/10/2021

Spett.le
 AMAT AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUT
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO (TA)

e p.c.
 Spett.le
 2707 - Agenzia
 VIA MAZZINI 192/194 - 74123 TARANTO (TA)

e p.c.
 sinistriamat@amat.ta.it

RACCOMANDATA A.R.

Oggetto: Recupero franchigie - estratto conto al 10/2021 - P.IVA 00146330733

Con riferimento alle polizze di seguito riportate, La presente per comunicarVi la lista dei sinistri liquidati, i quali come convenzionalmente pattuito hanno generato l'emissione delle relative franchigie a Vostro carico e che in sede di liquidazione dei sinistri sono state anticipate dalla Compagnia.

Franchigie già richieste in precedenza n.: 1

Data prima richiesta	N° polizza	Data sinistro	N° sinistro	Franchigie dovute	Costo sinistro	Controparte	Targa
29/04/2020	118655388	29/08/2019	1-8101-2019-0741490	1.000,00 €	3.450,00 €	Galeone Patrizia	EH889FT
Totale franchigie richieste in precedenza				1.000,00 €	3.450,00 €		

Totale numero sinistri : 1

Totale da recuperare : 1.000,00 €



Dagli elenchi ivi riportati, si evince un credito della Compagnia per complessivi 1.000,00 € che potrete saldare sul conto della Direzione alle seguenti coordinate bancarie:

IBAN: IT 87 F 05387 33710 000035154285

Intestato ad UnipolSai Assicurazioni Spa

Banca: BPER BANCA

Causale: Franchigie P.IVA 00146330733 e.c. al 10/2021

Rimanendo disponibili per qualsiasi eventuale chiarimento in merito, pregandoVi di anticipare qualunque Vostra missiva via fax al numero 011.6533984 o tramite e-mail all'indirizzo Franchigie.Enti@unipolsai.it, in attesa di un Vs. cortese riscontro con l'occasione porgiamo distinti saluti.

La presente vale ad ogni effetto di legge, anche al fine di interrompere i termini di prescrizione.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Il Responsabile

Eff. 14/10/21

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0021574/2021 del 18/11/2021 14:42:17
Amat S.p.A. Protocollo in entrata n. 0021231/2021 del 15/11/2021 10:48:08

