

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
144/AR/12	21/07/2012	06.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
20	TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - FARO		586	DW 775 TR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
149976	LATAGLIATA	LUIGI	LTGLGU57C15L049E		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	15-03-57	09-03-83	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA VENEZIA, 230	D	TA5168031K	MCTC-TA	26/04/2004	06/04/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
MIGLIORE GAETANO - Nato il 22/02/1930	Residente a Taranto in Via Liguria n.20
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
VOZZA ANNA - Nata il 03/06/1935	Residente a Taranto in Via Liguria n.20

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

UNA VIAGGIATRICE CHE MI RISERVO DI RINTRACCIARE E CHE MI HA DATO AIUTO NEL PRENDERE LE GENERALITA' DEI DUE CONIUGI.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

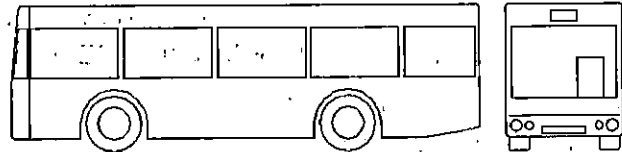
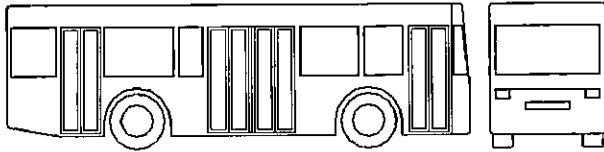
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 06.30 I DUE VIAGGIATORI CONIUGI SOPRA CITATI SALIVANO SUL BUS ALLA FERMATA DI VIALE MAGNA GRECIA POSTA TRA VIA LOMBARDIA E VIA VENETO.
 I DUE VIAGGIATORI ERANO PRESUMIBILMENTE DIRETTI VERSO IL MARE IN QUANTO PORTAVANO CON SE OMBRELLONE, BORSA E SDRAIO.
 ULTIMATA LA FERMATA, NEL RIPRENDERE LA MARCIA I DUE VIAGGIATORI SI SPOSTAVANO IN AVANTI PER OCCUPARE DEI POSTI A SEDERE.
 IN TALE FRANGENTE LA SIGNORA VOZZA ANNA PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA.
 IL MARITO DELLA SIGNORA NEL TENTATIVO DI EVITARE LA CADUTA DELLA MOGLIE PERDEVA ANCH'EGLI L'EQUILIBRIO CADENDO SUL PAVIMENTO.
 LA SIGNORA VOZZA DICHIARAVA DI ACCUSARE DOLORE AL COSTATO DESTRO MENTRE IL SIG. MIGLIORE A SEGUITO DELLA CADUTA RIPORTAVA UNA LEGGERA CONTUSIONE A UN BRACCIO E A UN GINOCCHIO.
 ENTRAMBI VENIVANO SOCCORSI DAI SANITARI DEL 118, DA ME CHIAMATI, INTERVENUTI SUL POSTO CON UN'AMBULANZA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

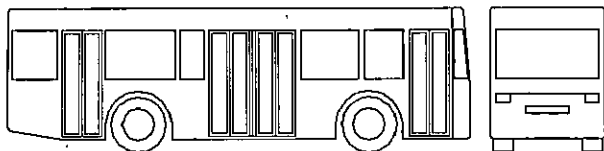
Il Conducente

TAI 23/07/2012

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

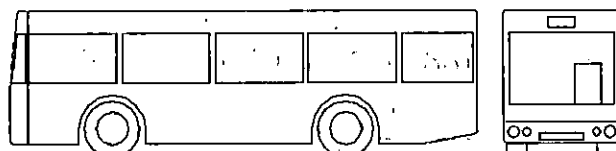
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 06.30 I DUE VIAGGIATORI CONIUGI SOPRA CITATI SALIVANO SUL BUS ALLA FERMATA DI VIALE MAGNA GRECIA POSTA TRA VIA LOMBARDIA E VIA VENETO.

I DUE VIAGGIATORI ERANO PRESUMIBILMENTE DIRETTI VERSO IL MARE IN QUANTO PORTAVANO CON SE OMBRELLONE, BORSA E SDRAIO.

ULTIMATA LA FERMATA, NEL RIPRENDERE LA MARCIA I DUE VIAGGIATORI SI SPOSTAVANO IN AVANTI PER OCCUPARE DEI POSTI A SEDERE.

IN TALE FRANGENTE LA SIGNORA VOZZA ANNA PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA.

IL MARITO DELLA SIGNORA NEL TENTATIVO DI EVITARE LA CADUTA DELLA MOGLIE PERDEVA ANCH'EGLI L'EQUILIBRIO CADENDO SUL PAVIMENTO.

LA SIGNORA VOZZA DICHIARAVA DI ACCUSARE DOLORE AL COSTATO DESTRO MENTRE IL SIG. MIGLIORE A SEGUITO DELLA CADUTA RIPORTAVA UNA LEGGERA CONTUSIONE A UN BRACCIO E A UN GINOCCHIO.

ENTRAMBI VENIVANO SOCCORSI DAI SANITARI DEL 118, DA ME CHIAMATI, INTERVENUTI SUL POSTO CON UN'AMBULANZA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 23/07/2011

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
144/AR/12	21/07/2012	06.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
20	TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - FARO		586	DW 775 TR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
149976	LATAGLIATA	LUIGI	LTGLGU57C15L049E		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	15-03-57	09-03-83	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA VENEZIA, 230	D	TA5168031K	MCTC-TA	26/04/2004	06/04/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
MIGLIORE GAETANO - Nato il 22/02/1930		Residente a Taranto in Via Liguria n.20		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
VOZZA ANNA - Nata il 03/06/1935		Residente a Taranto in Via Liguria n.20		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

UNA VIAGGIATRICE CHE MI RISERVO DI RINTRACCIARE E CHE MI HA DATO AIUTO NEL PRENDERE LE GENERALITA' DEI DUE CONIUGI.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 586 DATA 21/07/2012

[illegible]

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° 31

DALLE ORE 1153

ALLE ORE 1121

LINEA 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
10/09/012

2

TURNO DI SERVIZIO n° 415

DALLE ORE 1112

ALLE ORE 1402

LINEA 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
10/09/012

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

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
Obbliteratrici	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

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
Obbliteratrici	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

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
Obbliteratrici	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 _____ :

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

Taranto, li 31/08/2012

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.144/AR/12 del 21/07/2012
Utente: **Voza Anna** Nata il 23/06/1935 (Tess. A13816)

Sinistro n.121/AR/12 del 22/06/2012
Utente: **Appeso Carmela** Nata il 31/07/1968 (Tess. F4714)

Si prega di comunicare se gli utenti indicati in oggetto, al momento del sinistro, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

15760

Prot. N° 10 SET. 2012

Del		
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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Oggetto: SINISTRO DEL 21/07/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000109 - AMAT SPA (DW775TR) / MIGLIORE G. e VOZZA A. - NS. RIF. 144/AR/12

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 27/08/2012 16.41

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

In relazione all'evento in oggetto, trasmettiamo in allegato comunicazione ns. prot. 14779 del 23/08/2012 trasmessaci dalla Sig.ra Vozza Anna.

Si evidenzia che nella citata missiva è mancante la certificazione medica.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 01/08/2012 13.19, Sinistri ha scritto:

Come da accordi intercorsi, si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

144AR12.vozza.PDF

70.9 KB

Taranto, li 21.08.2012

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via Cesare Battisti n.657
74121 - TARANTO

OGGETTO: evento infortunistico del 21/07/2012

La sottoscritta VOZZA ANNA nata a Taranto il 23/6/1935 e ivi residente in Via Liguria n.20 comunica che a seguito dell'evento infortunistico verificatosi in data 21/7/2012 ore 06.30 circa mentre viaggiava a bordo del bus Amat Spa della linea 20 n.586 ha riportato danni fisici come da certificazione medica allegata, ancora in corso di guarigione.

L'evento si è verificato nel modo seguente:

caduta a causa di brusco frenata dell'autista del bus.

Comunico, altresì, di essere tesserata Amat n. A13816 con abbonamento del mese di luglio regolarmente rinnovato.

Distinti saluti.

VOZZA ANNA

Vozza Anne

MITT. ANNA VOZZA
V. LE LIGURIA 20
74121 TARANTO TA
tel 099 7304507
cell 349 6703281

Prot. N. 14779
23 AGO. 2012

Del	PRESIDENTE	☐
OG	DIRETTORE GENERALE	☐
OA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
OT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

[Signature] ☐

(MANCA ALLEGATO)

[Signature]

Miti. VOZZA ANNA
v.le Lipuen, 20
71121 TARANTO

TA

R



14550129836-2

RACCOMANDATA $\frac{R}{R}$

raccomandata

€ 3,90

935

- 74121



121 TARANTO 9 (TA)

Posteitaliane



21.06.2012 11.41

Spet.le Direzione
AMATI SpA
v. Cesare BATTISTI, 057
71121 TARANTO TA

Prot. n.: 15901 UAG

Taranto, li 11 SET. 2012

Egr. Sig.ra
Vozza Anna
Via Liguria n.20
74121 - Taranto

e p.c. Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: evento del 21/07/2012
Ns. Rif. 144/AR/12

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 23/08/2012, ns. prot. 14779, si comunica che la stessa è stata inviata al CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ - RAS, che ci legge per opportuna conoscenza, e che la pratica è in fase istruttoria.

Si evidenzia, altresì, che la suddetta missiva ci è pervenuta senza allegati.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CAP
Poste

13.09.12 - 17

Italiane

Numero

14 228020 237 4

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Loc. _____

Egr. Sig.ra
Vozza Anna
Via Liguria n.20
74121 - Taranto


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data _____

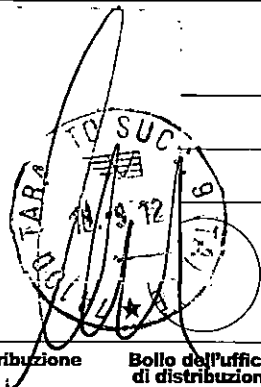
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

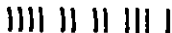
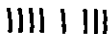
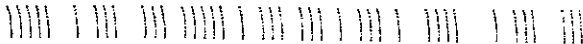
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11



Da restituire a A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



M. L. A. 12



Taranto, li 11 SET. 2012

Prot. n.: 15902 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Latagliata Luigi
Via Venezia, 230
74121 - TARANTO

**OGGETTO: Sinistro del 21/07/2012
AMAT SPA / VOZZA ANNA e MIGLIORE GAETANO
Ns. Rif. 144/AR/12**

Con riferimento all'evento indicato in oggetto, per il quale la S.V. ha rilasciato dichiarazione scritta in data 23/07/2012, si comunica che la Sig.ra Vozza Anna con nota prot. 14779 ha informato l'Azienda dell'infortunio occorso in data 21/7/2012.

La Sua dichiarazione rilasciata in data 23/07/2012 è stata trasmessa alla ns. Compagnia Assicuratrice Allianz Spa.

La S.V. è invitata a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per prendere visione della citata missiva e a fornire, con la massima urgenza, le generalità del testimone presente a bordo del bus.

Si precisa che in assenza di dichiarazioni testimoniali a sostegno della sua tesi, qualora la Compagnia assicuratrice ALLIANZ Spa dovesse procedere al risarcimento dei danni subiti dalla controparte, il sinistro in questione Le verrà attribuito "passivo" in occasione della prossima indennità evitati sinistri.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichicchia)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

21.09.12

14 22 80 20 238 5

Numero

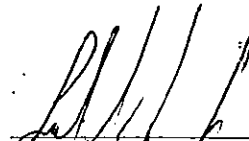
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ L

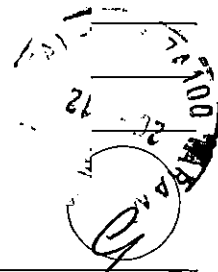
Egr. Sig.
Latagliata Luigi
Via Venezia, 230
74121 - TARANTO


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

20/04/2012

Firma dell'incaricato alla distribuzione


Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

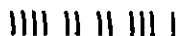
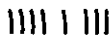
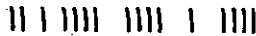
**A. R.***postaprioritaria***Avviso di ricevimento**

EP2159/EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire **A.M.A. r. s.p.a.**
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



444.00112



Oggetto: SINISTRO DEL 21/07/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000109 - AMAT SPA (DW775TR) / MIGLIORE G. e VOZZA A. - NS. RIF. 144/AR/12
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 11/10/2012 12.20
A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Anticipiamo ns. nota prot. 17642 del 10/10/2012 con allegata dichiarazione testimoniale del Sig. Cacciapaglia Bruno.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 27/08/2012 16.41, Sinistri ha scritto:

In relazione all'evento in oggetto, trasmettiamo in allegato comunicazione ns. prot. 14779 del 23/08/2012 trasmessaci dalla Sig.ra Vozza Anna.
Si evidenzia che nella citata missiva è mancante la certificazione medica.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 01/08/2012 13.19, Sinistri ha scritto:

Come da accordi intercorsi, si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

144AR12.cacciapaglia.PDF

330 KB

Prot. n.: 17642 UAG

Taranto, li 11 OTT. 2012

Spett.le
ALLIANZ SPA
CLD TARANTO
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

**OGGETTO: SIN. DEL 21/07/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/00000109
AMAT SPA (DW775TR) / VOZZA ANNA (NS. RIF. 144/AR/12)**

Con riferimento al sinistro in oggetto in allegato alla presente trasmettiamo la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 27/09/2012 dal Sig. Cacciapaglia Bruno.

Tanto Vi dovevamo, porgiamo distinti saluti.

3 70

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Manicchia)

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Cacciapaglia Bruno, nato a Santeramo (Ba) il 04/06/1957 e residente a Taranto in Via Campania n.81, dichiara quanto segue:

il giorno 21/07/2012, diretto verso i Giardini "Virgilio" in Viale Magna Grecia, viaggiavo a bordo del bus Amat Spa della linea 20 n.586 targato DW775TR e stazionavo in piedi nella parte posteriore del mezzo.

Alle ore 06.30 – 06.35 circa alla fermata di Viale Magna Grecia, posta nell'isolato tra Via Veneto e Via Lombardia, notavo salire a bordo del bus, dalla porta anteriore, due anziani viaggiatori che portavano con se cose per il mare (ombrellone, borse e sedie).

Nel momento in cui ripartiva il bus, i due viaggiatori si dirigevano verso la parte centrale presumibilmente per prendere dei posti a sedere, dal momento che c'erano dei posti liberi.

In tale circostanza i due perdevano l'equilibrio e cadevano uno addosso all'altro. Il conducente del mezzo Amat Spa si fermava prontamente per prestare soccorso ai due anziani i quali venivano aiutati a rialzarsi dallo stesso autista e da altri viaggiatori. Ricordo che una viaggiatrice aiutava l'autista del bus ad identificare i due anziani.

Poiché avevo un urgente appuntamento di lavoro scendevo dal bus poco dopo l'accaduto.

Posso confermare che l'autista dell'Amat non ha effettuato nessuna brusca ripartenza e tanto meno una brusca frenata.

A quell'ora, peraltro, non c'era traffico.

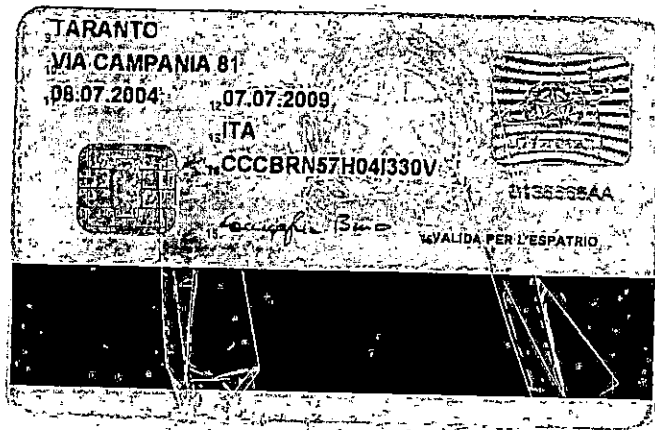
In fede.

Letto, confermato e sottoscritto

Cacciapaglia Bruno

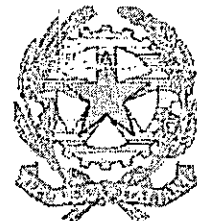
TARANTO 27-08-2012

Cacciapaglia Bruno





Comune di TARANTO
Municipality of TARANTO
Expiration Date Extension



11.13 di mercoledì 8 luglio 2009

A seguito del decreto legge 112/2008 convertito dalla legge n. 133 del 06/08/2008 art. 31 si certifica che la data di scadenza della Carta d'Identità Elettronica numero 0136668AA, intestata a CACCIAPAGLIA BRUNO nato a SANTERAMO IN COLLE il 04/06/1957 con codice fiscale CCCBRN57H04I330V ed emessa dal comune di TARANTO, è stata prorogata fino al 07/07/2014 pertanto dovrà considerarsi come documento di riconoscimento valido fino a tale data.

In accordance with Act of Parliament d.l. n. 112 of 25/06/08, art. 31, converted into law n. 133 of 06.08.2008, it is hereby certified that the date of expiry of the Electronic Identity Card n. 0136668AA, address to CACCIAPAGLIA BRUNO born in SANTERAMO IN COLLE on 04/06/1957 with "tax code" CCCBRN57H04I330V and issued by the municipality of TARANTO, has been extended until 07/07/2014 so it has to be considered a valid ID till that date.

Firma del responsabile comunale

IL FUNZIONARIO INCARICATO
(MELE Francesco)





pag. 1

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Cacciapaglia Bruno, nato a Santeramo (Ba) il 04/06/1957 e residente a Taranto in Via Campania n.81, dichiara quanto segue:

il giorno 21/07/2012, diretto verso i Giardini "Virgilio" in Viale Magna Grecia, viaggiavo a bordo del bus Amat Spa della linea 20 n.586 targato DW775TR e stazionavo in piedi nella parte posteriore del mezzo.

Alle ore 06.30 - 06.35 circa alla fermata di Viale Magna Grecia, posta nell'isolato tra Via Veneto e Via Lombardia, notavo salire a bordo del bus, dalla porta anteriore, due anziani viaggiatori che portavano con se cose per il mare (ombrellone, borse e sedie).

Nel momento in cui ripartiva il bus, i due viaggiatori si dirigevano verso la parte centrale presumibilmente per prendere dei posti a sedere, dal momento che c'erano dei posti liberi.

In tale circostanza i due perdevano l'equilibrio e cadevano uno addosso all'altro. Il conducente del mezzo Amat Spa si fermava prontamente per prestare soccorso ai due anziani i quali venivano aiutati a rialzarsi dallo stesso autista e da altri viaggiatori. Ricordo che una viaggiatrice aiutava l'autista del bus ad identificare i due anziani.

Poiché avevo un urgente appuntamento di lavoro scendevo dal bus poco dopo l'accaduto.

Posso confermare che l'autista dell'Amat non ha effettuato nessuna brusca ripartenza e tanto meno una brusca frenata.

A quell'ora, peraltro, non c'era traffico.

In fede.

Letto, confermato e sottoscritto

Cacciapaglia Bruno

TARANTO 27-08-2012

Cacciapaglia Bruno

Prot. N. 16807
 Del 27 SET. 2012

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'	☐

9



Comune di TARANTO
Municipality of TARANTO
Expiration Date Extension



11.13 di mercoledì 8 luglio 2009

A seguito del decreto legge 112/2008 convertito dalla legge n. 133 del 06/08/2008 art. 31 si certifica che la data di scadenza della Carta d'Identità Elettronica numero 0136668AA, intestata a CACCIAPAGLIA BRUNO nato a SANTERAMO IN COLLE il 04/06/1957 con codice fiscale CCCBRN57H04I330V ed emessa dal comune di TARANTO, è stata prorogata fino al 07/07/2014 pertanto dovrà considerarsi come documento di riconoscimento valido fino a tale data.

In accordance with Act of Parliament d.l. n. 112 of 25/06/08, art. 31, converted into law n. 133 of 06.08.2008, it is hereby certified that the date of expiry of the Electronic Identity Card n. 0136668AA, address to CACCIAPAGLIA BRUNO born in SANTERAMO IN COLLE on 04/06/1957 with "tax code" CCCBRN57H04I330V and issued by the municipality of TARANTO, has been extended until 07/07/2014 so it has to be considered a valid ID till that date.

Firma del responsabile comunale
IL FUNZIONARIO INCARICATO
(MELE Francesco)



Taranto, li 26/03/2013

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- | | |
|---|----------|
| 1) N. SIN. 919794650 DEL 30/05/2012 (NS. RIF. 107/AR/12) Importo € | 300,00 |
| 2) N. SIN. 919848744 DEL 08/10/2012 (NS. RIF. 181/AR/12) Importo € | 350,00 |
| 3) N. SIN. 950399394 DEL 11/11/2012 (NS. RIF. 217/AR/12) Importo € | 800,00 |
| 4) N. SIN. 950400099 DEL 16/11/2012 (NS. RIF. 213/AR/12) Importo € | 2.000,00 |
| 5) N. SIN. 919794653 DEL 16/04/2012 (NS. RIF. 078/AR/12) Importo € | 2.000,00 |
| 6) N. SIN. 919816092 DEL 13/07/2012 (NS. RIF. 140/AR/12) Importo € | 2.000,00 |
| 7) N. SIN. 919817887 DEL 21/07/2012 (NS. RIF. 144/AR/12) Importo € | 2.000,00 |
| 8) N. SIN. 919867334 DEL 26/11/2012 (NS. RIF. 227/AR/12) Importo € | 1.050,00 |
| 9) N. SIN. 919870280 DEL 06/12/2012 (NS. RIF. 235/AR/12) Importo € | 1.800,00 |
| 10) N. SIN. 919872953 DEL 11/12/2012 (NS. RIF. 244/AR/12) Importo € | 250,00 |

Totale € 12.550,00

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 € 12.550,00 (euro dodicimilacinquecentocinquanta/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
[Firma]

Allegati: note Allianz prot. 4543, 4544 e 4546 del 18/03/2013.

Prot. N. **5162**
 Del **27 MAR. 2013**
 P. PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
 UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 TECNICO ☐
 PRODOTTI TRAFFICO ☐
 RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STAFF QUALITÀ ☐

Allianz S.p.A.
Divisione Allianz Ras

Allianz  RAS

Unità Recupero Premi e Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
tel 02.7216.2192/2959 - fax 02.7216.6763

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
PZA SAN SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 01 marzo 2013



0013
MSI3009AD910010001 01 GE02
01282960 HXA14388004082
110 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497052

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. 010594970521302 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 **6.000,00** 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, 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

Prot. N. hshh
18 MAR. 2013

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./PRL/SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UN	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO ☐
STG	STAFF QUALITA' ☐
	☐

9



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inneri, 1 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianzras.it

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
919794653	16/04/2012	VIA NAPOLI PONTE DELLA FERROVIA	MOLITERNI MICHELE	078/AR/12 2.300,00	24/01/2013	DW775TR	AUTOBUS	2.000,00
919816092	13/07/2012	CSO UMBERTO 74100 TARANTO TA	DI GIOIA MARCO	140/AR/12 2.500,00	24/01/2013	CP439BL	AUTOBUS	2.000,00
919817887	21/07/2012	VLE MAGNA GRECIA 74100 TARANTO	VOZZA ANNA	144/AR/12 3.000,00	15/01/2013	DW775TR	AUTOBUS	2.000,00

Oggetto: SINISTRO DEL 21/07/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000109 - AMAT SPA (DW775TR) / MIGLIORE G. e VOZZA A. - NS. RIF. 144/AR/12

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 01/08/2012 13.19

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

CC: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Come da accordi intercorsi, si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

144AR12.PDF

95.8 KB