

114/AR/12

Prot. n° 11801 UAG



Taranto, 23 AGO. 2012

RACCOMANDATA A D

Spett.le ALLIANZ S.P.A
CLD ROMA 1
Via G.A. Guattani, 6/A
00161 - ROMA

Spett.le ALLIANZ S.P.A
CLD TARANTO
Via Acclavio, 2
74123 - TARANTO

Oggetto: sinistro del 26/05/2012 ns. RIF. 114/AR/12

VS. RIF. 01.950378385.041

Con riferimento al sinistro in oggetto, considerato che i dati forniti da codesta Compagnia non erano sufficienti a permettere la ricostruzione dell'evento, la Società ha effettuato una richiesta di accesso riscontrata dalla Compagnia di Controparte (ALLIANZ S.p.A.) e pervenuta in data 17/08/2012, che ha consentito di ricondurre l'episodio alla fattispecie descritta dall'agente Dimitri Giuseppe nella relazione di servizio del 01/06/2012, che si allega per conoscenza.

Il dipendente, negando ogni responsabilità, ha dichiarato (all.1) che il mezzo di proprietà dell'AMAT S.p.A. era fermo all'incrocio semaforico con viale Ionio e (si cita testualmente) che il conducente di un autovettura non identificata "con l'intento di sorpassarmi a sinistra si infilava in uno spazio ristrettissimo e con lo specchietto esterno destro urtava contro lo spigolo sinistro posteriore del bus".

Distinti saluti

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228020212 3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

ALLIANZ SPA - CLD ROMA 1

Via

G.A. GUATTANI, 6/A

C.A.P.

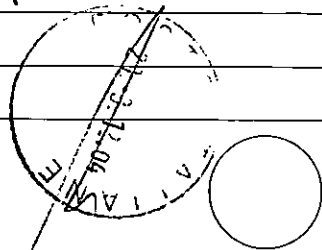
00161

Località

ROMA

SALVO
VERIFICA

29.8.12

**Allianz S.p.A.**
Via G. A. Guattani, 6/A
00161 ROMAFirma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

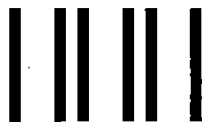
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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 - 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



112/AR/112

Oggetto: VS. RIF. 01.950378385.041 - NS. RIF. 114/AR/12

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

Data: 24/08/2012 18.43

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

Anticipiamo ns. nota prot. 14801 del 23/08/2012.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

114 AR 12.PDF

156 KB

Prot. n° 1/800 UAG



Taranto, 23 AGO. 2012

RACCOMANDATA A.R.

Egr. sig. Dimitri Giuseppe
Via Collina, 5
74020 FAGGIANO (TA)

Oggetto: sinistro del 26/05/2012 ns. RIF. 114/AR/12

Con riferimento alla dichiarazione di servizio che ha rilasciato in data 01/06/2012, prot.9691, la S. V. è invitata a prendere visione presso l'ufficio sinistri della documentazione acquisita in data 17/08/2012, prot.14556, dalla compagnia di controparte dalla quale si evince la sua esclusiva responsabilità nella determinazione dell'evento che, di conseguenza, le sarà addebitato con la prossima indennità evitati sinistri.

Ad ogni buon conto, anche la sua dichiarazione sui fatti è stata resa nota alla nostra Compagnia di Assicurazioni.

Distinti saluti

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

31 08 12-17
14228020214 5
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DIMITRI GIUSEPPE

Via GUINA, 5

C.A.P. 74020 Località FAGGIANO (TA)

F. Giamprico 30/8/12
Firma per esteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione



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

- ☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

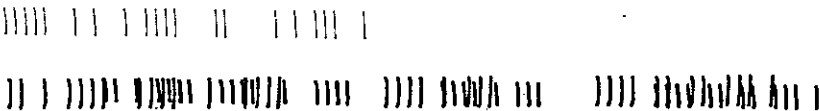
Posteitaliane

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

EP2159/EP2160 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

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

Da restituire a

*Mu/AR/112*

14/AR/12

Taranto, li 31/05/2012

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: dichiarazione di servizio.

Il sottoscritto Dimitri Giuseppe nato a Pulsano (Ta) il 02/12/1956 e residente a Faggiano (Ta) in Via Collina n.5, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 134115, patente categoria D n.TA2296584E rilasciata dalla M.C.T.C.-TA il 11/05/1994 e scadente il 14/01/2014, con la presente nota dichiara quanto segue:

in data 26/05/2012 alla guida del bus n.519 svolgevo il turno di servizio di rilevante sulla linea 25.

Alle ore 21.20 circa nel percorrere Viale Magna Grecia, con direzione di marcia "Città mercato - Pezzavilla", mentre ero fermo all'incrocio semaforico con Viale Jonio, secondo della fila sulla corsia di sinistra per chi svolta per Viale Jonio, un'autovettura non identificata con l'intento di sorpassarmi a sinistra si infilava in uno spazio ristrettissimo e con lo specchietto esterno destro urtava contro lo spigolo sinistro posteriore del bus.

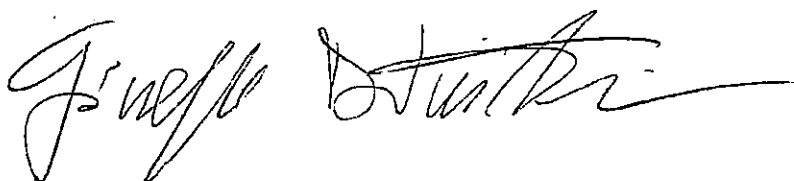
Dallo specchio esterno sinistro del bus mi accorgevo che lo specchietto dell'autovettura si danneggiava.

Un istante dopo il fatto l'uomo alla guida dell'autovettura (di circa 50 - 55 anni), con mia enorme sorpresa, mi riferiva di essersi annotato orario dell'evento e la targa del bus e senza null'altro riferire si allontanava proseguendo il suo percorso.

Dalla visione diretta del punto d'urto del bus non riscontravo danni.

Qualora dovesse arrivare in azienda una richiesta di risarcimento danni, ci tengo a ribadire di non essere responsabile del danneggiamento dello specchietto, in quanto, come prima detto al momento del contatto il bus era fermo e l'automobilista non poteva passare alla mia sinistra essendo corsia unica.

Cordiali saluti.



9691
Prot. N. 0 1 GIU. 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' ☐

9

Prot. N. 10759 /UAG

Taranto, li 18 GIU. 2012

RACCOMANDATA A.R.

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

OGGETTO: NEGAZIONE SINISTRO N.01.950378385.001 DEL 26/05/2012
Ns. Rif. 114/AR/12

Si fa seguito alla ns. mail del 13/06/2012, riferita al presunto sinistro indicato in oggetto "aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte" per confermare che, allo stato attuale, agli atti aziendali non esiste una denuncia di sinistro verificatosi giorno 26/05/2012 tra il mezzo Amat Spa targato CX037XG e un veicolo targato EC213FX del Sig. Zelletta Cosimo.

Si evidenzia, inoltre, che l'Amat Spa non ha la possibilità di effettuare indagini se i presunti danneggiati non forniscono alcuna indicazione in merito all'orario, luogo (via, Corso, Piazza, etc.) e dinamica dei fatti. Nel merito le uniche informazioni che sono state messe a disposizione all'Azienda per effetto dell'apertura automatica del sinistro sono la data dell'evento e la targa del ns. bus che non sono sufficienti per un'istruttoria corretta.

Si fa presente che ogni vettura aziendale viaggia per circa 20 ore al giorno e più di un autista si avvicenda nella conduzione, quindi è necessario avere più dettagli sui fatti sia per l'identificazione che per l'eventuale contraddittorio con i conducenti stessi.

Alla luce di quanto esposto il termine perentorio di 10 giorni che è stato fissato per acquisire dichiarazioni testimoniali e quant'altro non appare realistico in considerazione di quanto esposto e, pertanto, se codesta Compagnia di Assicurazioni non reperirà i dati di cui sopra e non li trasmetterà alla Scrivente alcun tipo di indagine potrà essere effettuata dall'Ufficio Sinistri dell'Amat Spa e, di conseguenza alcun addebito potrà essere mosso a questa Azienda.

Non ottemperando a quanto richiesto, diffidiamo codesta Compagnia dal definire la pratica senza il ns. preventivo benestare.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Avviso di ricevimento

BARI C.M.D.
Poste



Raccomandata



Pacco

25.06 12-1



Assicurata

Euro

Italiane

Numero

14228020136 1

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA

Via

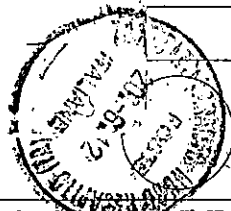
C.A.P.

Allianz S.p.A. Via Acclavio n.2
CLD TARANTO 74123 - TARANTO

20 GIU 2012

20/06/12

Ag



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. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 98402E) - SL (4) Ed. 07/06

Da restituire



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO

114/ARE/112



Oggetto: Re: 01.950378385.001** (NS. RIF. 114/AR/12)

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

Data: 18/06/2012 17.40

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

Anticipiamo ns. nota prot. 10759 del 18/06/2012.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 13/06/2012 8.04, Raele Domenico ha scritto:

Sinistro n.950378385

Avvenuto il 26/5/2012

Targa mezzo CX037XG

Targa veicolo EC 213 FX ZELLETTA COSIMO

Gentile Cliente,

Vi comunichiamo che la compagnia ALLIANZ RAS a seguito di richiesta inoltrata dal proprio assicurato, ci ha informato di voler precedere al risarcimento dei danni subiti dallo stesso e/o ai suoi trasportati, in base ad una responsabilità a Voi attribuibile.

L'incidente non risulta peraltro ancora da Voi denunciato e pertanto Vi preghiamo di volerci fornire la Vostra versione dei fatti, adempiendo così all'obbligo stabilito dalla legge ed evitando di pregiudicare la tutela dei comuni interessi.

A sostegno della Vs. tesi vorrete fornirci dichiarazioni testimoniali o indicarci eventuali Autorità intervenute sul luogo del sinistro.

In mancanza di questa Vostra indispensabile collaborazione, trascorsi 10 giorni dalla ricezione della presente, saremo obbligati a gestire il sinistro esclusivamente sulla base delle informazioni ricevute dalla controparte con tutte le possibili conseguenze contrattuali.

In attesa di tempestivo riscontro, porgiamo distinti saluti.

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il

Oggetto: Sinistro n.950378053 - Sinistro n.950378385 - Sinistro n.950378406

Mittente: tursi <tursi@amat.ta.it>

Data: 13/06/2012 18.09

A: "Domenico.Raele@allianz.it" <Domenico.Raele@allianz.it>

CC: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Egr. dott. Raele, per quanto concerene i sinistri sottoelencati:

- 1) Sinistro n.950378053
- 2) Sinistro n.950378385
- 3) Sinistro n.950378406

L'AMAT S.p.A. non ha la possibilità di effettuare indagini se i presunti danneggiati non forniscono alcuna indicazione in merito alla data, ora, luogo, mezzo coinvolto e dinamica di fatti. Nel merito le uniche informazioni che sono state messe a disposizione all'Azienda per effetto dell'apertura automatica del sinistro sono la data dell'evento e la targa del nostro bus che non sono sufficienti per un istruttoria corretta. Le faccio presente che ogni vettura viaggia per 20 ore e più di un autista si avvicenda nella conduzione, quindi è necessario avere più dettagli sui fatti sia per l'identificazione che per l'eventuale contraddittorio con i conducenti stessi.

Alla luce di quanto esposto il termine perentorio di 10 giorni che ha fissato per acquisire dichiarazioni testimoniali e quant'altro non appare realistico in considerazione di quanto le ho esposto e, pertanto, se la Compagnia di Assicurazioni non reperirà i dati di cui sopra e non li trasmetterà alla Scrivente alcun tipo di indagine potrà essere effettuata dall'ufficio sinistri dell'AMAT S.p.A. e, di conseguenza alcun addebito potrà essere mosso a questa Azienda.

Le posso produrre una negazione dell'evento d'ufficio per ogni sinistro, con riserva di integrare le indagini appena sarà in grado di reperire dalla Compagnia Consorella quanto le ho chiesto. A questo proposito il Sinistro n.950378385 è di pertinenza della stessa compagnia Allianz Ras e, spero, che per lei non sia complicato reperire (almeno in questo caso) quanto necessario per consentire alla Società di assolvere le indagini del caso nei tempi di legge.

Distinti Saluti

Dott.ssa Tiziana Tursi (099/7356225)

Il 13/06/2012 16.58, sinistriamat ha scritto:

Il 13/06/2012 8.02, Raele Domenico ha scritto:

Sinistro n.950378053

Avvenuto il 19/5/2012

Targa mezzo CA354RJ

Targa veicolo DJ 715 VR DE VIETRO GIOVANNI

Oggetto: 01.950378385.001**

Mittente: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Data: 13/06/2012 8.04

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

CC: Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

Sinistro n.950378385

Avvenuto il 26/5/2012

Targa mezzo CX037XG

(519)

Targa veicolo EC 213 FX ZELLETTA COSIMO

Gentile Cliente,

Vi comunichiamo che la compagnia ALLIANZ RAS a seguito di richiesta inoltrata dal proprio assicurato, ci ha informato di voler precedere al risarcimento dei danni subiti dallo stesso e/o ai suoi trasportati, in base ad una responsabilità a Voi attribuibile.

L'incidente non risulta peraltro ancora da Voi denunciato e pertanto Vi preghiamo di volerci fornire la Vostra versione dei fatti, adempiendo così all'obbligo stabilito dalla legge ed evitando di pregiudicare la tutela dei comuni interessi.

A sostegno della Vs. tesi vorrete fornirci dichiarazioni testimoniali o indicarci eventuali Autorità intervenute sul luogo del sinistro.

In mancanza di questa Vostra indispensabile collaborazione, trascorsi 10 giorni dalla ricezione della presente, saremo obbligati a gestire il sinistro esclusivamente sulla base delle informazioni ricevute dalla controparte con tutte le possibili conseguenze contrattuali.

In attesa di tempestivo riscontro, porgiamo distinti saluti.

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o più specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio può essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellare questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuirlo ne' inoltrarlo a terzi, non copiarlo ne' farne alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute

AMAT s.p.a. - Protocollo in arrivo

Prot. N. 104114

13 GIU. 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	☐
	UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
	STQ	STAFF QUALITA'	☐

nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non può essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

Oggetto: 01.950378385.001**

Mittente: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Data: 13/06/2012 8.04

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

CC: Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

Sinistro n.950378385

Avvenuto il 26/5/2012

Targa mezzo CX037XG (519)

Targa veicolo EC 213 FX ZELLETTA COSIMO

Gentile Cliente,

Vi comunichiamo che la compagnia ALLIANZ RAS a seguito di richiesta inoltrata dal proprio assicurato, ci ha informato di voler precedere al risarcimento dei danni subiti dallo stesso e/o ai suoi trasportati, in base ad una responsabilità a Voi attribuibile.

L'incidente non risulta peraltro ancora da Voi denunciato e pertanto Vi preghiamo di volerci fornire la Vostra versione dei fatti, adempiendo così all'obbligo stabilito dalla legge ed evitando di pregiudicare la tutela dei comuni interessi.

A sostegno della Vs. tesi vorrete fornirci dichiarazioni testimoniali o indicarci eventuali Autorità intervenute sul luogo del sinistro.

In mancanza di questa Vostra indispensabile collaborazione, trascorsi 10 giorni dalla ricezione della presente, saremo obbligati a gestire il sinistro esclusivamente sulla base delle informazioni ricevute dalla controparte con tutte le possibili conseguenze contrattuali.

In attesa di tempestivo riscontro, porgiamo distinti saluti.

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o più specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio può essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellare questo Messaggio, non rivelarlo, non distribuirlo né inoltrarlo a terzi, non copiarlo né farne alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 519 DATA 26-05-12

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	Orario di arrivo CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
5	CM	8:14	MAR	9:20	DE VITO A.			
5	MAR	9:24	CM	10:00	DE VITO A.			
5	CM	10:06	MAR	10:45	DE VITO A.	10:20	P. GR.	Aof
5	MAR	10:48	CM	11:25	DE VITO A.	11:00	P. GR.	Bo
5	CM	11:31	MAR	12:12	ORSO			
5	MAR	12:14	CM	13:00	" "			
5	CM	13:00	MAR	13:35	" "			
5	MAR	13:39	CM	14:15	" "			
5	CM	14:21	MAR	14:53	" "			
5	MAR	14:56	CM	15:28	" "			
5	CM	15:39	MAR	16:10	" "			
5	MAR	16:16	CM	16:50	" "			
5	CM	16:58	MAR		ORSO			
					17:30			
					B			
25	PG2	18:15	C.M.	19:02	IMITRI-G.			
25	C.M.	19:09	PG2	19:59	"			
25	PG2	20:03	C.M.	20:48	"			
25	C.M.	20:57	PG2	21:41	"			
25	PG2	21:45	C.M.	22:20	"			
25	C.M.	22:27	PG2	23:10	"			
25	PG2	23:13	DEP		IMITRI-G.			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>018</u> DALLE ORE <u>5:35</u> ALLE ORE <u>11:32</u> LINEA <u>5</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>DE Ugo/MA</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>11:21</u> ALLE ORE <u>17:01</u> LINEA <u>5</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>245</u> DALLE ORE <u>18:34</u> ALLE ORE <u>24:02</u> LINEA <u>85</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	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
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																																																																																																																					
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																																																																																																																					
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

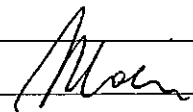
M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____:

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO


 ore 23h5

Taranto, li 31/05/2012

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: dichiarazione di servizio.

Il sottoscritto Dimitri Giuseppe nato a Pulsano (Ta) il 02/12/1956 e residente a Faggiano (Ta) in Via Collina n.5, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 134115, patente categoria D n.TA2296584E rilasciata dalla M.C.T.C.-TA il 11/05/1994 e scadente il 14/01/2014, con la presente nota dichiara quanto segue:

in data 26/05/2012 alla guida del bus n.519 svolgevo il turno di servizio di rilevante sulla linea 25.

Alle ore 21.20 circa nel percorrere Viale Magna Grecia, con direzione di marcia "Città mercato – Pezzavilla", mentre ero fermo all'incrocio semaforico con Viale Jonio, secondo della fila sulla corsia di sinistra per chi svolta per Viale Jonio, un'autovettura non identificata con l'intento di sorpassarmi a sinistra si infilava in uno spazio ristrettissimo e con lo specchietto esterno destro urtava contro lo spigolo sinistro posteriore del bus.

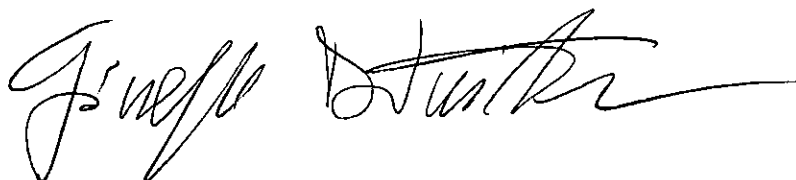
Dallo specchio esterno sinistro del bus mi accorgevo che lo specchietto dell'autovettura si danneggiava.

Un istante dopo il fatto l'uomo alla guida dell'autovettura (di circa 50 - 55 anni), con mia enorme sorpresa, mi riferiva di essersi annotato orario dell'evento e la targa del bus e senza null'altro riferire si allontanava proseguendo il suo percorso.

Dalla visione diretta del punto d'urto del bus non riscontravo danni.

Qualora dovesse arrivare in azienda una richiesta di risarcimento danni, ci tengo a ribadire di non essere responsabile del danneggiamento dello specchietto, in quanto, come prima detto al momento del contatto il bus era fermo e l'automobilista non poteva passare alla mia sinistra essendo corsia unica.

Cordiali saluti.



Allianz S.p.A.
CLD ROMA 1
VIA G A GUATTANI 6A
00161 ROMA
Tel: 0694371211
Fax: 0694371250

Apertura al pubblico
lun e mer: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

Prot. N.

Del **28 GIU. 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'/BANCHE ☐
UI INFORMATICA ☐
PERSONALE/RELAZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
RAGIONERIA/ECOMOMATO ☐
STO STAFF QUALITA ☐

Sinistro numero: 01.950378385.041
Avvenuto il: 26/05/2012
A: PROVINCIA AVVENIMENTO: TA
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: CX037XG
Polizza N.: 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: EC213FX
Compagnia Controparte:
ALLIANZ S.P.A.

Roma, 20 giugno 2012

Allianz 

0005
MSI200720A70010001 01 RM01
01154103 MTA67271001591
166 4 A

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

c.c. ROMA GERENZA DIRETTE

Oggetto: DICHIARAZIONE DI ESTRANEITA' AL SINISTRO

Gentile/i AMAT

Le/Vi confermiamo di aver ricevuto la segnalazione telefonica di estraneità al sinistro avvenuto il 26/05/2012 effettuata da AMAT.

La pratica è stata assegnata al Centro Liquidazione Danni:
CLD ROMA 1

Telefono: 0694371211

Sinistro Numero: 01.950378385.041

La/Vi informiamo che, per poter contestare alla Compagnia di controparte il Suo/Vostro coinvolgimento nel sinistro in oggetto, dovrà/te compilare il documento di estraneità ai fatti, allegato alla presente.

Il suddetto documento dovrà essere urgentemente restituito al Centro Liquidazione Danni al seguente indirizzo: CLD ROMA 1

VIA G A GUATTANI 6A 00161 ROMA

e possibilmente anticipato via fax al seguente numero 0694371250.

In mancanza di Suo/Vostro tempestivo riscontro il sinistro verrà trattato sulla base dei soli elementi pervenuti dalla compagnia di controparte con il rischio di un eventuale successivo incremento del premio a seguito del peggioramento della classe di merito.

Inoltre la mancata denuncia potrebbe pregiudicare il Suo/Vostro diritto ad un risarcimento totale o parziale del danno.

Qualora Lei/Voi rilevasse/ste qualche inesattezza circa le informazioni qui riportate, La/Vi preghiamo di chiamare tempestivamente il Centro Liquidazione Danni al numero 0694371211.

Cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni



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

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

Le nostre divisioni commerciali
Allianz  **Lloyd Adriatico**
Allianz  **RAS**
Allianz  **Subalpina**



Roma, 20 giugno 2012

Sinistro numero: 01.950378385.041
Avvenuto il: 26/05/2012
A: PROVINCIA AVVENIMENTO: TA
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: CX037XG
Polizza N.: 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: EC213FX
Marca Modello: FIAT.DOBLO' 1.3

CLD ROMA 1
VIA G A GUATTANI 6A
00161 ROMA

DICHIARAZIONE DI ESTRANEITA' AL SINISTRO

Il/la sottoscritto/a

Proprietario/a ☐ Conducente ☐ del veicolo targato _____
assicurato con la vostra Compagnia per la Responsabilità Civile Auto, in relazione al presunto sinistro
avvenuto il giorno 26/05/2012 in PROVINCIA AVVENIMENTO: TA
con il veicolo targato EC213FX

dichiara di essere completamente estraneo/a ai fatti.

Dichiara inoltre che il giorno 26/05/2012 il veicolo sopra indicato non era stato affidato ad alcuno e si
trovava _____

☐ Allega i seguenti documenti probatori

☐ Non dispone di elementi probatori.

Luogo: _____ Data: _____ Firma: _____



01 AGO. 2012

Taranto, li _____

Prot. N. 13644/UAG

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
ALLIANZ Spa
CLD ROMA 1
Via G A Guattani, 6A
00161 - ROMA

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

- OGGETTO:**
- 1) Sinistro avvenuto il 19/05/2012**
Parti: AMAT SPA (CA354RJ) / DE VIETRO GIOVANNI (DJ715VR)
Ns. Rif. 113/AR/12 (RIF. ALLIANZ N.01.950378053.041)
 - 2) Sinistro avvenuto il 26/05/2012**
Parti: AMAT SPA (CX037XG) / ZELLETTA COSIMO (EC213FX)
Ns. Rif. 114/AR/12 (RIF. ALLIANZ N.01.950378385.001)
 - 3) Sinistro avvenuto il 18/05/2012**
Parti: AMAT SPA (CX239XG) / MAROTTA GIUSEPPE (CG837HJ)
Ns. Rif. 115/AR/12 (RIF. ALLIANZ N.01.950378406.001)

Con riferimento ai sinistri in oggetto si ribadisce il contenuto delle dichiarazioni espresse con note del 18/06/2012 rispettivamente con prot. n.10758 (Allegato n.1), prot. n.10759 (Allegato n.2) e prot. n.10757 (Allegato n.3) e con la e-mail del 13/06/2012 (Allegato n.4).

La "dichiarazione di estraneità al sinistro" che codesto CLD ROMA 1 ha elaborato prevede la conoscenza di elementi che allo stato l'Azienda non possiede e, pertanto, non potrà essere sottoscritta così come è stata proposta.

Al fine di sopperire alla carenza informativa, purtroppo non colmata a seguito dell'incontro del 27/06/2012 presso gli uffici del CLD di Taranto, nel comune interesse di non prestare acquiescenza a richieste di risarcimento danni infondate in quanto carenti di elementi essenziali, la Società ha effettuato formale "richiesta di accesso agli atti" alle Compagnie di controparte.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 27 LUG, 2012

Prot. N. 13366 /UAG

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Sede legale
ALLIANZ Assicurazioni Spa
Largo Ugo Inneri, 1
34123 - TRIESTE

e p.c. Spett.le
ALLIANZ Spa
CLD ROMA 1
Via G A Guattani, 6A
00161 - ROMA

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

OGGETTO: Richiesta di accesso agli atti su sinistro avvenuto il 26/05/2012
Parti: AMAT SPA (CX037XG) / ZELLETTA COSIMO (EC213FX)
Ns. Rif. 114/AR/12 (RIF. ALLIANZ N.01.950378385.001)

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

L'esigenza ad accedere a tali atti è rappresentata dalla necessità di curare gli interessi aziendali stante l'assenza di denuncia di sinistro e di acquisire ulteriori informazioni utili per un'istruttoria corretta della pratica.

Si elencano qui di seguito gli atti dei quali si chiede il rilascio di copia, se contenuti nel vostro fascicolo:

- la denuncia di sinistro del soggetto coinvolto;
- la richiesta di risarcimento del soggetto coinvolto;
- il rapporto delle autorità intervenute sul luogo del sinistro;
- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- le perizie dei danni materiali;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- le quietanze di liquidazione.

Infine si trasmette: Certificato camerale che definisce i poteri del legale rappresentante della Società Amat Spa, Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto, e copia del documento d'identità dello stesso.

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso, in assenza del quale sarà proposto formale e tempestivo reclamo all'ISVAP.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14228020194 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Loc _____

Spett.le
Sede legale
ALLIANZ Assicurazioni Spa
Largo Ugo Inneri, 1
34123 TRIESTE

Allianz S.p.A.

- 2 AGO. 2012

Firma per esposto del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

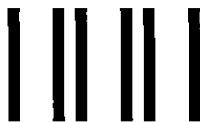
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 31.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rinviata

TRIESTE
Poste
C.O.

Posteitaliane

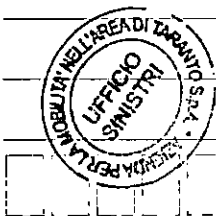


Avviso di ricevimento

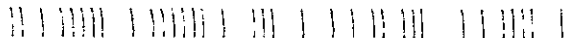
EP2159/EP2160 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

M4/A2/12
Acc. Atti

Da restituire a



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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

16228020197 5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ L. _____

Spett.le
ALLIANZ Spa

CLD ROMA 1

Via G A Guattani, 6A

00161 - ROMA

Allianz S.p.A.
Via G. A. Guattani, 6/A
00161 ROMASALVO
VERIFICA 02-08-12Firma 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

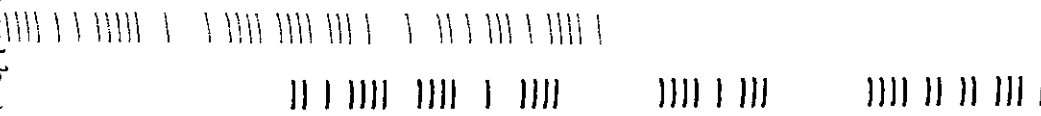
**A. R.***postaprioritaria***Avviso di ricevimento**

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

14/02/12
Acc. Atti

Da restituire a:

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



Oggetto: Sinistro n.950378053 - Sinistro n.950378385 - Sinistro n.950378406

Mittente: Tiziana Tursi <tursi@amat.ta.it>

Data: 13/06/2012 18.09

A: Domenico.Raele@allianz.it

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

Egr. dott. Raele, per quanto concerene i sinistri sottoelencati:

- 1) Sinistro n.950378053
- 2) Sinistro n.950378385
- 3) Sinistro n.950378406

L'AMAT S.p.A. non ha la possibilità di effettuare indagini se i presunti danneggiati non forniscono alcuna indicazione in merito alla data, ora, luogo, mezzo coinvolto e dinamica di fatti. Nel merito le uniche informazioni che sono state messe a disposizione all'Azienda per effetto dell'apertura automatica del sinistro sono la data dell'evento e la targa del nostro bus che non sono sufficienti per un istruttoria corretta. Le faccio presente che ogni vettura viaggia per 20 ore e più di un autista si avvicenda nella conduzione, quindi è necessario avere più dettagli sui fatti sia per l'identificazione che per l'eventuale contraddittorio con i conducenti stessi.

Alla luce di quanto esposto il termine perentorio di 10 giorni che ha fissato per acquisire dichiarazioni testimoniali e quant'altro non appare realistico in considerazione di quanto le ho esposto e, pertanto, se la Compagnia di Assicurazioni non reperirà i dati di cui sopra e non li trasmetterà alla Scrivente alcun tipo di indagine potrà essere effettuata dall'ufficio sinistri dell'AMAT S.p.A. e, di conseguenza alcun addebito potrà essere mosso a questa Azienda.

Le posso produrre una negazione dell'evento d'ufficio per ogni sinistro, con riserva di integrare le indagini appena sarà in grado di reperire dalla Compagnia Consorella quanto le ho chiesto. A questo proposito il Sinistro n.950378385 è di pertinenza della stessa compagnia Allianz Ras e, spero, che per lei non sia complicato reperire (almeno in questo caso) quanto necessario per consentire alla Società di assolvere le indagini del caso nei tempi di legge.

Distinti Saluti

Dott.ssa Tiziana Tursi (099/7356225)

Il 13/06/2012 16.58, sinistriamat ha scritto:

Il 13/06/2012 8.02, Raele Domenico ha scritto:

Sinistro n.950378053

Avvenuto il 19/5/2012

Targa mezzo CA354RJ

Prot. N. 10512
 Del 14 GIU. 2012

F	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☒
UR	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STO	STAFF UFFICIALE	☐

14/AR/12

Allianz S.p.A.
Sede Legale:
Largo U. Irneri, 1 - 34123 Trieste
Tel. +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311

Milano, 03/08/12

Mittente:
Centro Liquidazione Danni Centralizzati 2
Via S. Sofia, 26/28 - 20122 Milano
Tel. +39 02 7216.5742
Fax +39 02 7216.5746

Spett.Le
AMAT SPA
v. C. Battisti 657
74121 TARANTO

Orari di ricevimento telefonico:

- martedì ore 9-12
- giovedì ore 14-17
- venerdì ore 9-12

RACCOMANDATA RR

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. **14556**
17 AGO. 2012

De:	P	PRESIDENTE	☐
	DC	DIRETTORE GENERALE	☐
	DI	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
	DT	DIRETTORE TECNICO	☐
	UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
	UA3	AFFARI GEN./PR./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 n° 922256163.1 del 26/05/2012 ZELLETTA / AMAT (CX037XG)

VS/RIF. 114/AR/12

In riferimento alla Vs/richiesta del 27/07/2012, inoltriamo quanto richiestoci.

Cordialita'

Allianz S.p.A.
liquidatore A.S. 204

[Handwritten signature]



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

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Irneri, 1
Codice fiscale, Partita IVA e
iscrizione al Registro delle Imprese
di Trieste n. 05032630963

Capitale sociale
Euro 403.000.000 int. vers.
Autorizzata all'esercizio delle
assicurazioni con Provvedimento ISVAP
del 21 dicembre 2005 n. 2398
Società del gruppo Allianz SE
controllata da A.C.I.F. S.p.A.

Le nostre divisioni commerciali

Allianz  Lloyd Adriatico

Allianz  RAS

Allianz  Subalpina

PERITO O' RAGIONE SOCIALE CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VI V. Europa, 35 74017 Mottola 02602260735 0998864788 FAX 0998		Perizia N. 00002031		Relazione di perizia per ALLIANZ SPA 102		Ramo sinistro CID totale	
Assicurato ZELLETTA COSIMO		Controparte AMAT		003-ALLIANZ SPA		Impresa controparte 003-ALLIANZ SPA	
Esercizio 2012		Sinistro numero 01/922256163-1/1		Codice agenzia 00008		Data sinistro 26/05/2012	
Cod perito 4181		Cod Liquidatore 944		Numero Polizza 71008451		Il danneggiato ricorre a recuperare l'iva ? NON ACCERTATO	
Data assunzione incarico 05/06/2012	Data primo rilievo 12/06/2012	Località TARANTO		C/O STD	Riparazioni da iniziare	Fotografie proprie n° 16	Privilegio a favore di: / /
Da certificato di proprietà intestatario - indirizzo - telefono - codice fiscale - partita IVA ZELLETTA COSIMO VIA EUROPA 7 74122 - TARANTO TA 3493166960 ZLLCSM60P12L049V							Scade il :
Locatario/comproprietario - indirizzo - telefono - codice fiscale - partita IVA							Già targa
Veicolo (Marca - Modello - Versione) FIAT - Doblò (09>) 1.3 Mjt Emotion Maxi 5p/d/1248				Targa EC213FX	Telaio ZFA26300008003078		Immatricolazione 31/03/2010
Stato d'uso BUONO	K.M. 0027647	Pneumatici 080%	Colore BLU	Tipo smalto metall/doppio		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro SI	
Allestimenti/dotazioni				Revisione		Ubicazioni danni A3 BX B3 C3 A1 D F E C1 A2 B2 B4 C2	
Codice omologazione	veic com/ind	Portata Q.li	Tara Q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°	
		000000	000000	000000	00	00	
Valore commerciale Euro 11350,00	Valore relitto Euro 0,00	Valore per differenza Euro 0,00		Spese accessorie Euro 0,00			
VOCI DI DANNO LISTINO RICAMBI AGGIORNATI AL : 07/06/2012				SR	LA	VE	ME
				Diff	TEMPO	Diff	TEMPO
0000 Retrovisore Est. Dx				S	0,70	S	0,00
0000 Calotta Retrovisore Est. Dx				S	0,00	S	0,00
0000 Fanalino Lat. Retrovisore Est. Dx				S	0,00	S	0,00
0000 Base Retrovisore Est. Dx				S	0,00	S	0,00
0000 Motorino Regolazione Retrovisore Est. Dx				S	0,00	S	0,00
Codice/riparatore 00				Banda tariffaria DA: Euro 2200,00 A : Euro 2200,00	Totale tempi SR ,70 LA ,00 VE ,50 ME ,00	Totale ricambi Euro 175,32	
Supplemento per doppio strato ORE 0,08		Supplemento finitura ORE 0,06		Tempo aggiuntivo per verniciatura ORE 1,60		Totale tempi supplementari ORE 1,74	
Totali tempi VE 2,24							
Valore assicurato (A) Euro 0,00	Valore a nuovo (N) Euro 20771,00	Ricambi		Imponibile Euro 175,32		IVA Euro 36,82	
Totale Euro 212,14							
Insuff. assicurativa % (C-A)/Cx100 = 0,00	Coef. riduzione % (N-C)/Nx100 = 0,00	Materiale consumo		Imponibile Euro 29,12		IVA Euro 6,12	
Totale Euro 35,24							
Danni ARD totale imponibile Euro 269,12		USO DIME		Imponibile Euro 0,00		IVA Euro 0,00	
Totale Euro 0,00							
Detrazione sui ricambi con (*) Euro 0,00		Mano d'opera carrozzeria ore : 2,94 Euro/ore 22,00		Imponibile Euro 64,68		IVA Euro 13,58	
Totale Euro 78,26							
Insufficienza assicurativa Euro 0,00		Mano d'opera meccanica ore : 0,00 Euro/ore 22,00		Imponibile Euro 0,00		IVA Euro 0,00	
Totale Euro 0,00							
Totale imponibile Euro 269,12		Totali		Imponibile Euro 269,12		IVA Euro 56,52	
Totale Euro 325,64							
Totale (IVA compresa) Euro 325,64		Importo richiesto Euro 0,00		Importo concordato Euro 270,00		Fermo Tecnico Giorni : 1	
Franchigia scoperto con il min e il max Euro 0,00		Osservazioni Concordato con il danneggiato in E.270,00					
Totale Euro 325,64							
Indennizzo contrattuale Euro 325,64							
		Data consegna 15/06/2012		Firma		Ruolo n° 4818	
12.2011						Foglio n° 1	

ASS.NE ALLANZ RAS
SIN 01192256163-1/1

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 270,00
IN LETTERE (DUCECENTOSETTANTA / 00)
PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO
TARGATO EC 213FX DI PROPRIETA' DI PECCETTA COSIMO
c/o _____
IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 26/05/2012

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI
OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITA' NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A
PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITA' E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERA' IN TEMPI RAPIDI O
COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO
LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITA' E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO,
PROVVEDERA':

- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO
PER CONTO DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI
DELL'ART.149 D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☒ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI
DELL'ART. 148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN'OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO
O A MOTIVARNE L'EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA
RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'ART.
6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL'ART. 148
D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE
DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA
12/06/2012



FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

Io sottoscritto. Giuseppe Galanti nato a CROSSELLES
(Brescia) il 21.12.1962 possiedo del fiat. doppio-
targato Ae 213 FX, in date 26.05.2012 alle ore
21,15 percorrendo le corsie sinistre di Viale
Magna Grece venivamo sbrinto verso il marciapiede
del pulman dell'Aut. Inergato ex 037 X9 delle
linee 25, ma nonostante le manovre messe
in atto dal conducente Cosimo Zelletta, al
fine di evitare l'impetto, il suddetto
pulman ci sorprese lo spechietto lato
destro. All'ultimo scoppio di Viale Magna
Grece il conducente Cosimo Zelletta approfittando
delle soste del pulman per il non mettere a
conoscenza dell'evento l'autista del
pulman senza peraltro trovare manifestazioni
di collaborazione.

Si allega copia del documentato.

Taranto, 31/05/2012

Allianz S.p.A.
AGENZIA 3808
TARANTO GIOVANNI XXIII

AGENZIA DI TARANTO
RICEVUTO 1-6-11-2012

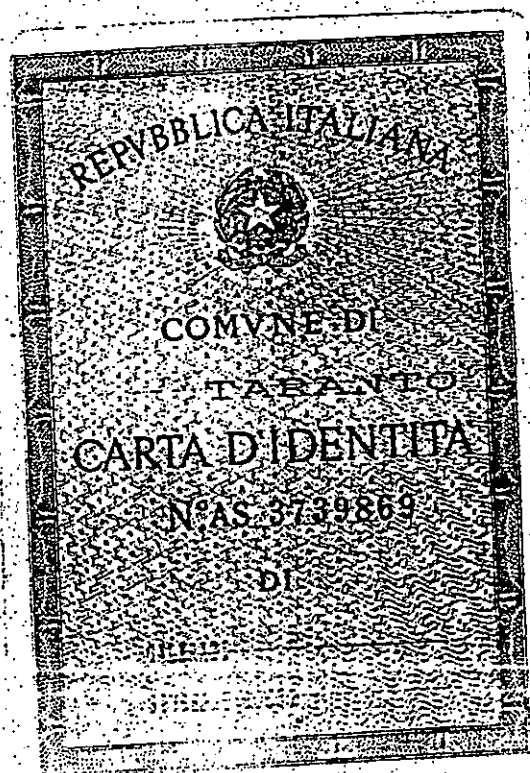
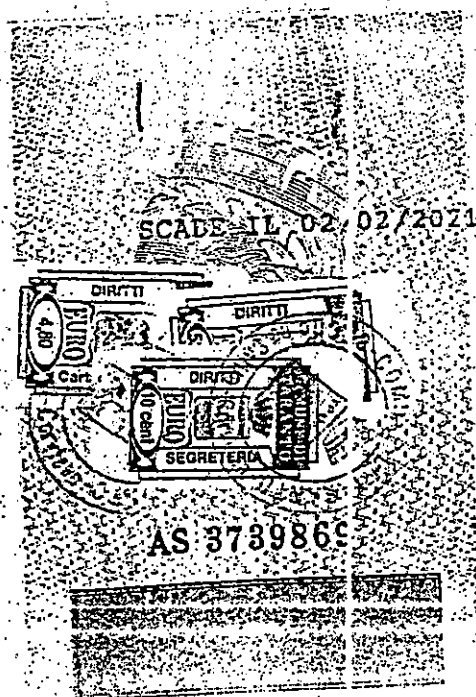
Giuseppe Galanti

Cognome..... **GALEATI**
 Nome..... **GIUSEPPE ROCCO**
 nato il..... **21/12/1952**
 (atto n..... **18**..... **11**..... **8**.....)
 p..... **GOSSELIES**..... **3**.....
 Cittadinanza..... **ITALIANA**
 Residenza..... **TARANTO**
 Via..... **GIOVAN BATTISTA MAGNAGHI, 11**
 Stato civile..... **CONIUGATO**
 Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1,74**
 Capelli..... **CASTANI**
 Occhi..... **CASTANI**
 Segni particolari..... **NESSUNO**


 Firma del titolare.....
TARANTO..... **02/02/2012**
 Impronta del dito indice sinistro.....
ASSISTENTE TECNICO


Allianz S.p.A.
 AGENZIA 3808
 TARANTO GIOVANNI XIII

AGENZIA DI TARANTO
 RICEVUTO 1-6-10-2012



IL GIORNO 26.05.2012 ALLE ORE 21:15 CA., MI TROVAVO NELLA MACCHINA DI MIO PADRE SEDUTA SUL SEDILE POSTERIORE E MENTRE PERCORREVAMO LA CARREGGIATA SULLA SINISTRA DI VIALE MAGNA GRECIA PER IMMETTERCI SU VIALE JONIO ALL'ALTEZZA DELLA CONCESSIONARIA FIAT, UN'AUTOBUS DELL'AMAT. DELLA LINEA 25 TARGATO CX037XG IN TRANSITO SULLA CORSA DI DESTRA TENEVA LA FRECCIA A SINISTRA E STRINGEVA, NON CURANTE, VERSO LA NOSTRA AUTOVETTURA UNA FIAT DOBLO' TARGATA NC 213FX, NEL TENTATIVO DI EVITARE L'AUTOBUS CI STRINGEVAMO VERSO IL MARCIAPIEDE FINO A STRISCARCI CON LA RUOTA, MA ALLA FINE NON SI È POTUTO EVITARE IL CONTATTO CON LA PARTE POSTERIORE SINISTRA DELL'AUTOBUS CHE NELL'IMPATTO TIRAVA E TORCEVA LO SPECCHETTO LATERALE DESTRO DELL'AUTO SPACCANDO LA FRECCIA CHE SI TROVAVA SULLA SPALLA DELLO SPECCHETTO E SPACCAVA INOLTRE IL SUPPORTO DELLO STESSO. APPENA PIÙ AVANTI IL SEMAFORO CHE IMMETTE SU VIALE JONIO DIVENIVA ROSSO E IN QUEL MOMENTO MIO PADRE SCENDEVA DALL'AUTO PER PARLARE CON IL CONDUCENTE, DELL'ACCADUTO, AVENDO NOTATO ANCHE CHE DIVERSI PASSEGGERI STAVANO AGITANDOSI PER LO STESSO, MESSO AL CORRENTE L'AUTISTA DEL FATTO CHE AUREBBE ANNOTATO NUMERO DI TARGA E CORSA LO STESSO PER TUTTA RISPOSTA HA MANDATO MIO PADRE A QUEL PAESE ECC.

(EVITANDO VULGARITÀ).

PER EVITARE ULTERIORI QUESTIONI SPIACEVOLI IL PADRE
HA DECISO DI RIENTRARE IN MACCHINA E DI PRENDERE
OGNUNO LA PROPRIA STRADA.

IN FEDE

Illegible signature

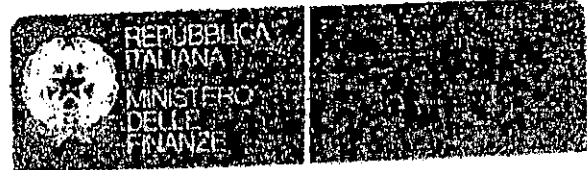
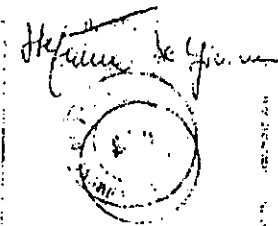
Allianz S.p.A.
AGENZIA 3808
TARANTO GIOVANNI XXIII

AGENZIA DI TARANTO
01 GIU. 2012
RICEVUTO IL

ZELLETTA
 Cognome SIMONA
 Nome... 07/08/1987
 nato il 977 I A
 (atto) TARANTO P. S TA
 a ITALIANA
 Cittadinanza TARANTO
 Indirizzo CARICO EUROPA, 7
 Via STATO LIBERO
 Stato civile
 Prof. 1,76
 Matricola CASTANI
 Cognome CASTANI
 Qualifica NESSUNO
 Segni particolari



TARANTO *Zelletta Simona*
 04/02/2008

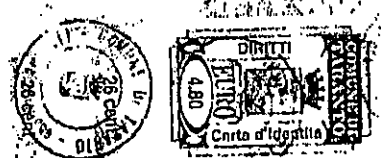


Allianz S.p.A.
 AGENZIA 3808
 TARANTO GIOVANNI XXIII

ZELLETTA
 SIMONA
 TARANTO
 07/08/87

AGENZIA DI TARANTO
 RICEVUTO 16 GIU 2012

SCADE IL 02/02/2013



AO 8256171



REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 TARANTO
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AO 8256171
 DI
 ZELLETTA
 SIMONA

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro (art. 143 D.Lgs. n. 209 del 2005 e all'art. 8, comma 2, lettera c), D.P.R. n. 254 del 2000)

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 148, comma 1, D.Lgs. n. 209 del 2005 e all'art. 8, comma 2, lettera c), D.P.R. n. 254 del 2000

1. data incidente 26/05/2012	ora 21.15	2. luogo (comune, provincia, via e numero) V.LE MAGNA GRECA TARANTO	3. feriti anche se lievi ☒ no ☐ si
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ no ☐ si *		oggetti diversi dai veicoli ☒ no ☐ si *	
5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)			

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)

Cognome **ZELUETA**
Nome **COSIMO**
Cod. Fisc./P. IVA **ZLLCSHGOPAZLOAPV**
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
LARGO EUROPA 7 - TARSANO
C.A.P. **74122** Stato
N. Tel. o E-mail **349 3166960**

7. veicolo

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo FIAT DOBLO'	
N. di targa o telaio EC213FX	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione **AQUANZ RAS**
N. di polizza **71008451**
N. di Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal **08/12/11** al **08/06/12**
Agenzia (o ufficio o intermediario)
TARANTO

Denominazione
Indirizzo
Stato

N. Tel. o E-mail

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ **no** ☐ **si**

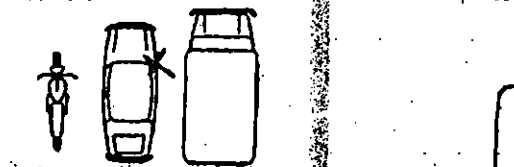
9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome
Nome **IDEN**
Data di nascita
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
Stato

N. Tel. o E-mail

Patente N. **TA50981882**
Categ. (A, B, ...) **B** valida fino al **15/12/2015**

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A
Incursione V.le Magna Greca verso la fine con il semaforo

14. osservazioni
Veniva sinistralmente
il conducente per un fulmineo
che fu tagliato la strada della
che era delimitata da un muretto

* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dai veicoli A o B indicare, sulla denuncia a tergo, l'identità e l'indirizzo del danneggiato.

12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

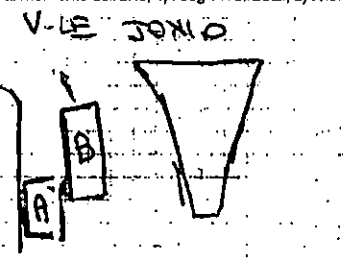
1	In fermata / In sosta	1
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera	2
3	stava parcheggiando	3
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6
7	circolava su una piazza a senso rotatorio	7
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila	8
9	procedeva nello stesso senso ma in una fila diversa	9
10	cambiava fila	10
11	sorpassava	11
12	girava a destra	12
13	girava a sinistra	13
14	retrocedeva	14
15	inverteva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	15
16	proveniva da destra	16
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	17

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

11. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade



5. firma dei conducenti

A **Zelueta Cosimo**
B

La data non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

veicolo B

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)

Cognome
Nome **ARAT**
Cod. Fisc./P. IVA
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
C.A.P. Stato
N. Tel. o E-mail

7. veicolo

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo LINEA 25	
N. di targa o telaio CX037 XG	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione
N. di polizza
N. di Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal al
Agenzia (o ufficio o intermediario)

Denominazione
Indirizzo
Stato

N. Tel. o E-mail

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ **no** ☐ **si**

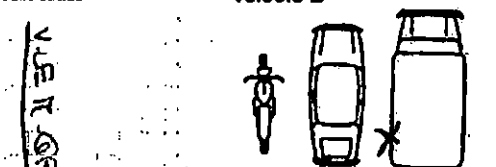
9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome
Nome
Data di nascita
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
Stato

N. Tel. o E-mail

Patente N.
Categ. (A, B, ...) valida fino al

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B



11. danni visibili al veicolo B

14. osservazioni

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

lianz 

Allianz S.p.A.

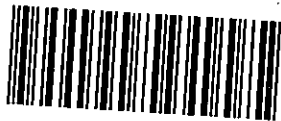
S.L.D. CENTRALIZZATI 2

Sofia, 26/28 - 20122 MILANO

72165742 - Fax 02/72165746

R

Mod. 04204 (Ex 04210)
EP0004EP048 - 51 (1/1)



14695291621-0

RACC. A.R.

0000000000



PB11000

POSTE ITALIANE

€ 005,00

1230471

RACC RR

