

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 112/AR/12	DATA SINISTRO 12/06/2012	ORA 10.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PISA		ANGOLO
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 596	TARGA AUTOBUS DW 792 TR
MATR. AGENTE 163730	COGNOME MONTANARO	NOME VITANTONIO	Codice Fiscale MNTVNT64M16D171M
COMUNE DI NASCITA CRISPIANO	DATA DI NASCITA 16-08-1964	DATA ASSUNZIONE 23-03-1999	COMUNE DI RESIDENZA MARTINA FRANCA
			C.A.P. 74015
DOMICILIO Via Toniolo n° 2	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2153547V	RILASCIATA A PREF. TA
		DATA RILASCIO 10/02/1986	SCADENZA PATENTE 15/12/2015
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Kawasaki	MODELLO Z 750	TARGA DJ 00285	PROPRIETARIO STEFANELLI ETTORE	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE ASS.NE FONDIARIA - SAI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

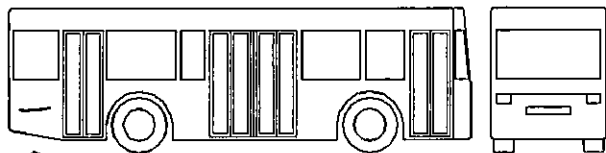


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

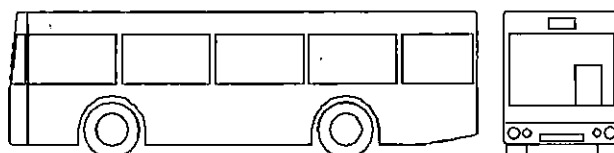
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore

**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS**

DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI SULLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO NELLE VICINANZE DI UNO
SPORTELLINO DI FORMA QUADRATA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LA MOTO CHE SI MANTENEVA CON IL CAVALLETTO NON CADEVA E SI DANNEGGIAVA SOLO LO
SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA PISA CON LA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS URTAVO LO SPECCHIETTO
RETROVISORE SINISTRO DI UN MOTOCICLO PARCHEGGIATO IN DIVIETO DI SOSTA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA
SENZA NESSUNO A BORDO.

LA MOTO CHE SI MANTENEVA CON IL CAVALLETTO NON CADEVA E SI DANNEGGIAVA SOLO LO SPECCHIETTO
RETROVISORE SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE
☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

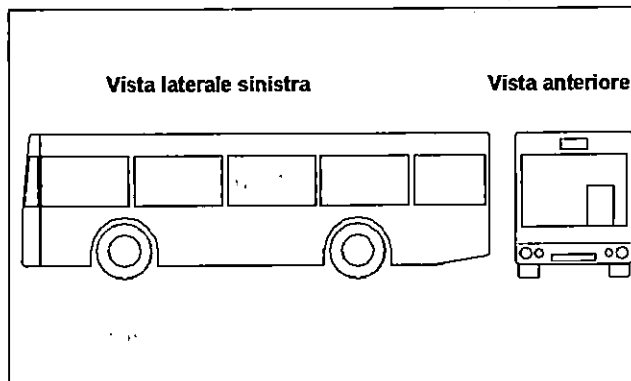
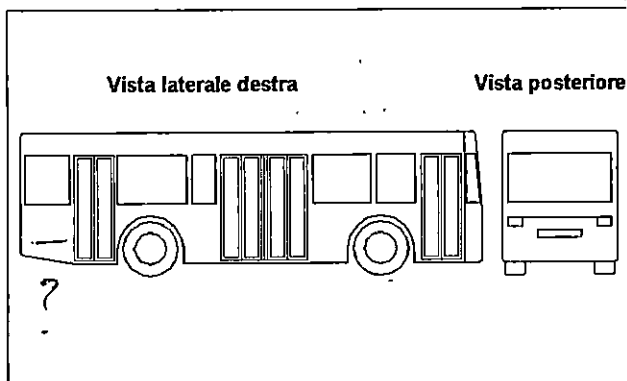
Il Conducente

TA 12/06/2012

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI SULLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO NELLE VICINANZE DI UNO SPORTELLINO DI FORMA QUADRATA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LA MOTO CHE SI MANTENEVA CON IL CAVALLETTO NON CADEVA E SI DANNEGGIAVA SOLO LO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA PISA CON LA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS URTAVO LO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO DI UN MOTOCICLO PARCHEGGIATO IN DIVIETO DI SOSTA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA SENZA NESSUNO A BORDO.
LA MOTO CHE SI MANTENEVA CON IL CAVALLETTO NON CADEVA E SI DANNEGGIAVA SOLO LO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

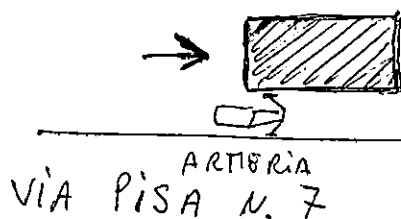
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

VIA
MAGNA GRACIA

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 112/AR/12	DATA SINISTRO 12/06/2012	ORA 10.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PISA		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 596	TARGA AUTOBUS DW 792 TR	
MATR. AGENTE 163730	COGNOME MONTANARO	NOME VITANTONIO	Codice Fiscale MNTVNT64M16D171M	
COMUNE DI NASCITA CRISPIANO	DATA DI NASCITA 16-08-1964	DATA ASSUNZIONE 23-03-1999	COMUNE DI RESIDENZA MARTINA FRANCA	C.A.P. 74015
DOMICILIO Via Toniolo n° 2	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2153547V	RILASCIATA A PREF. TA	DATA RILASCIO 10/02/1986
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Kawasaki	MODELLO Z 750	TARGA DJ 00285	PROPRIETARIO STEFANELLI ETTORE	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE ASS.NE FONDIARIA - SAI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
NESSUNO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Silvestro P. S. V.

12/6/2012 OF 10, 15

VIA PISA CIRCO 7

KAWAJA KY Z 250

TG. JJOP985

PROP. STETANU EUGEN

ASS. DE TENDINARIA JAI

Taranto, li 12/06/2012

Egr. Sig.

MONTANARO VITANTONIO
Via Toniolo n° 2
74015 MARTINA FRANCA

Oggetto: Sinistro n° 112/AR/12 del 12/06/2012

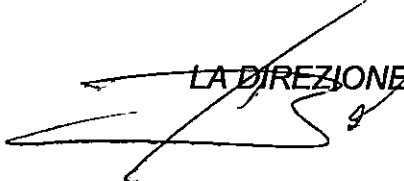
Il giorno 12/06/2012, il bus n° 596 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31/10/2002 e successive modificazioni ed integrazioni

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

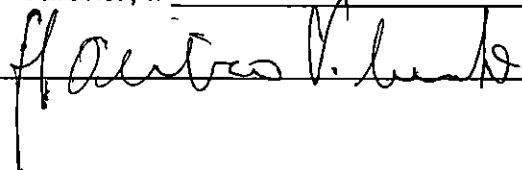
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 12/06/2012



VIA	PISA	N. 7
(596)		MONTANARO
URTA MOTO		389 2725853

[www-higher-ed.com]

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

[1] TURNO DI SERVIZIO n° <u>03</u> DALLE ORE <u>153</u> ALLE ORE <u>1135</u> LINEA <u>102</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Martino Vito</u>	[2] TURNO DI SERVIZIO n° <u>187</u> DALLE ORE <u>1448</u> ALLE ORE <u>1848</u> LINEA <u>Bis</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Gianfranco Geronzi</u>	[3] TURNO DI SERVIZIO n° <u>233</u> DALLE ORE <u>1733</u> ALLE ORE <u>2351</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Lopresto Bruno</u>
--	--	---

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 = Insuficiente

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

n° _____ del _____
 ALLE ORE 10.15 VISTI IN MOTO TROTEGGIO SUL
 LALE DENTRO DELLA SPED. IN VIA PISA
 LALE POSTERIORE DENTRO DELLA LINEA
 AL MONT. LA 596, PROBLEMATICA IN PARTI E AVANCE. PRATI CONTIN. E POST.
 POST. CONTIN. E AUT. SX. LOPROTEB.
 al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO. Mercoledì ore 23.2

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 1703,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.596				Controparte STEFANELLI ETTORE		Impresa di controparte 018 - FONDIARIA-SAI					
Esercizio 2012		Numero sinistro 112/AR/12		Codice - Agenzia				Data sinistro 12/06/2012			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero IVA Si	
Data Incarico 14/06/2012		Data primo rilievo 14/06/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 5	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO TA										Scade il / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26						Targa DW792TR		Telaio ZCM2400L000468821		1° Immatr. 20/11/98	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Attestamenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €			
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Nella parte laterale posteriore dx non sono stati riscontrati danni riconducibili alla collisione contro il retrovisore del motociclo della ctp. I danni presenti sono stati già quantificati per il sinistro 108/AR/12.											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:				VE operativo		ME		Totale Ricambi		€	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	
€		1,00		€		1,6		€		€	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h		9,92		€		€	
€		€		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Totale Imponibile		€		Mano d'opera carrozzeria Ore €/h		20,66		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€	
Insufficienza Assicurativa %		€		S.Rifiuti 0,50 % di		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€		TOTALE STIMA		€		€		€	
Totale (Iva Compresa)		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		€		€		€		Giorni	
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:							
TOTALE Indennizzo		€									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 11/07/2012		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812	
										Foglio N. 1	

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

Perizia N.: 1703,00/G /12
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 112/AR/12
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 12/06/2012
Data Perizia: 14/06/2012

Assicurato: AMAT N.596
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26
Targa: DW792TR
Controparte: STEFANELLI ETTORE



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

Perizia N.: 1703,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **112/AR/12**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **12/06/2012**
Data Perizia: **14/06/2012**

Assicurato: AMAT N.596
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26
Targa: DW792TR
Controparte: STEFANELLI ETTORE



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 112/AR/12	DATA SINISTRO 12/06/2012	ORA 10.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PISA	ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 596	TARGA AUTOBUS DW 792 TR
MATR. AGENTE 163730	COGNOME MONTANARO	NOME VITANTONIO	Codice Fiscale MNTVNT64M16D171M
COMUNE DI NASCITA CRISPIANO	DATA DI NASCITA 16-08-1964	DATA ASSUNZIONE 23-03-1999	COMUNE DI RESIDENZA MARTINA FRANCA
DOMICILIO Via Toniolo n° 2		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2153547V
RILASCIATA A PREF. TA		DATA RILASCIO 10/02/1986	SCADENZA PATENTE 15/12/2015
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Kawasaki	MODELLO Z 750	TARGA DJ 00285	PROPRIETARIO STEFANELLI ETTORE	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

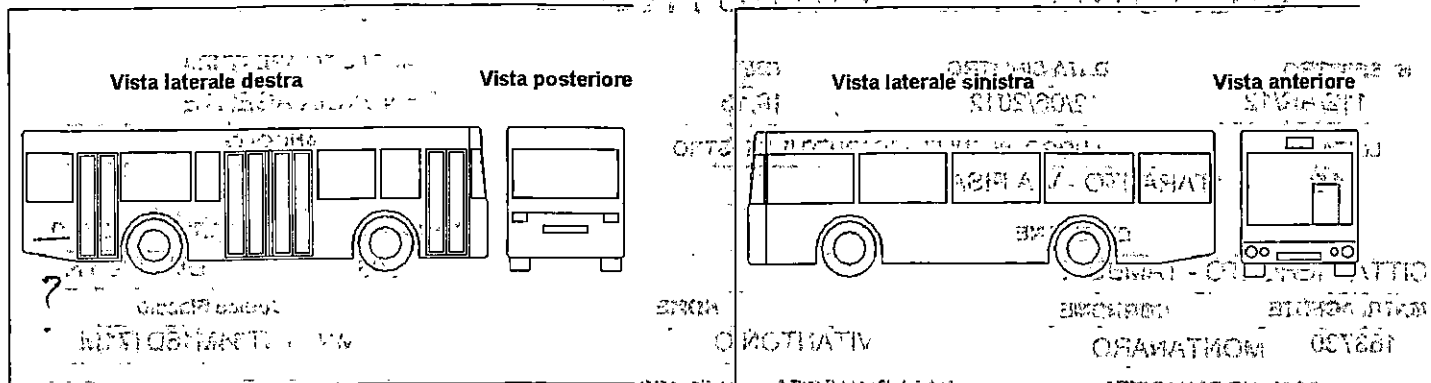
Sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO

Am4
S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI SULLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO NELLE VICINANZE DI UNO SPORTELLINO DI FORMA QUADRATA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LA MOTO CHE SI MANTENEVA CON IL CAVALLETTO NON CADEVA E SI DANNEGGIAVA SOLO LO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA PISA CON LA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS URTA LO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO DI UN MOTOCICLO PARCHEGGIATO IN DIVIETO DI SOSTA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA SENZA NESSUNO A BORDO. LA MOTO CHE SI MANTENEVA CON IL CAVALLETTO NON CADEVA E SI DANNEGGIAVA SOLO LO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE APERTURA SINISTRO ☒ SI ☐ NO

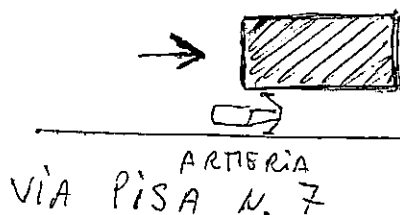
Il Capo Ufficio
[Signature]

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA. 12/08/2012

Il Conducente
[Signature]

pagina 2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento	
		AMAT		001	1703,00/12	
		Assicurato	Controparte	Impresa Controparte		
		AMAT N.596	STEFANELLI ETTORE	018 - FONDIARIA-SAI		
Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro		
2012	112/AR/12			12/06/2012		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
				/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione
14/06/2012	14/06/2012	TARANTO	ASS	A1	5	11/07/2012

ONORARI	
Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 5 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 21 %	6,55
Totale	37,75
Non Imponib.	
Totale	37,75
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,75

Note:

Taranto, li' 11/07/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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

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

Taranto, li 04/02/2013

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 919806624 DEL 27/06/2012 (NS. RIF. 124/AR/12) Importo € 1.400,00
- 2) N. SIN. 919855751 DEL 30/10/2012 (NS. RIF. 203/AR/12) Importo € 1.200,00
- 3) N. SIN. 919794655 DEL 14/05/2012 (NS. RIF. 095/AR/12) Importo € 100,00
- 4) N. SIN. 919806627 DEL 27/06/2012 (NS. RIF. 128/AR/12) Importo € 600,00
- 5) N. SIN. 950374079 DEL 05/05/2012 (NS. RIF. 089/AR/12) Importo € 350,00
- 6) N. SIN. 950376999 DEL 25/05/2012 (NS. RIF. 102/AR/12) Importo € 750,00
- 7) N. SIN. 950377474 DEL 31/05/2012 (NS. RIF. 105/AR/12) Importo € 2.000,00
- 8) N. SIN. 950379985 DEL 05/06/2012 (NS. RIF. 108/AR/12) Importo € 1.200,00
- 9) N. SIN. 950382379 DEL 12/06/2012 (NS. RIF. 112/AR/12) Importo € 850,00

Totale € 8.450,00

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 € 8.450,00 (euroottomilaquattrocentocinquanta/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

Allegati: nota Allianz prot. 1294 del 21/01/2013;
nota Allianz prot. 1026 del 16/01/2013.

Prot. N. 2214
Del 05 FEB. 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	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
SIQ	STAFF QUALITÀ	☐

Oggetto: SINISTRO DEL 12/06/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000119 - AMAT SPA (DW792TR) / STEFANELLI (DJ00285) - NS. RIF. 112/AR/12

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

Data: 14/06/2012 12.22

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcid123@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: —

112AR12.PDF

91.6 KB